Santé et Services sociaux Québec

Agence de la santé et
des services sociaux

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-484 (2015-2016) – CRDP

Nom de l'établissement : CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE

Statut : Accepté Code : 1116-8606

Code de région sociosanitaire : 06 - Montréal

AS-484 (2015-2016) – CRDP

Table des matières

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

Page 1 – PLACES AUTORISÉES EN INSTALLATION ET SERVICES EXTERNES POUR LA CLIENTÈLE AYANT UNE DÉFICIENCE PHYSIQUE

Page 2 – JOURS-PRÉSENCE ET TAUX D'OCCUPATION EN INSTALLATION DE LA CLIENTÈLE AYANT UNE DÉFICIENCE PHYSIQUE

Page 3 – PLACES EN URFI, INTERNAT ET FOYER DE GROUPE

Page 4-0 – SOMMAIRE DU MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN URFI, INTERNAT ET FOYER DE GROUPE PAR GROUPE D'ÂGE (1)

Page 4-1 – DURÉES MOYENNES DE SÉJOUR (1)

Page 5-0 – SOMMAIRE DU MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN URFI PAR GROUPE D'ÂGE (1)

Page 5-1 – MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN URFI PAR GROUPE D'ÂGE PAR INSTALLATION

Page 5-2 – MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN URFI PAR GROUPE D'ÂGE PAR INSTALLATION

Page 5-3 – MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN URFI PAR GROUPE D'ÂGE PAR INSTALLATION

Page 6-0 – SOMMAIRE DU MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN INTERNAT PAR GROUPE D'ÂGE (1)

Page 6-1 – MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN INTERNAT PAR GROUPE D'ÂGE PAR INSTALLATION

Page 6-2 – MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN INTERNAT PAR GROUPE D'ÂGE PAR INSTALLATION

Page 6-3 – MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN INTERNAT PAR GROUPE D'ÂGE PAR INSTALLATION

Page 7-0 – SOMMAIRE DU MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN FOYER DE GROUPE PAR GROUPE D'ÂGE (1)

Page 7-1 – MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN FOYER DE GROUPE PAR GROUPE D'ÂGE PAR INSTALLATION

PAR INSTALLATION

Page 7-3 – MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN FOYER DE GROUPE PAR GROUPE D'ÂGE PAR INSTALLATION

Page 8 – USAGERS AYANT UNE DÉFICIENCE MOTRICE ADMIS EN URFI, INTERNAT OU FOYER DE GROUPE RÉPARTIS PAR TYPE DE DEFICIENCE ET PAR GROUPE D'ÂGE

Page 9 – USAGERS DIFFÉRENTS ADMIS EN CRDP (1ER AVRIL ET LE 31 MARS)

Page 10 – RÉPARTITION DES DEMANDES DE SERVICES PAR GROUPE D'ÂGE ET DÉFICIENCE (1er AVRIL AU 31 MARS)

Page 11 – DÉLAI D'ATTENTE DES USAGERS AYANT OBTENU UN PREMIER SERVICE PAR GROUPE D'ÂGE

Page 12 – NOMBRE D'USAGERS DIFFÉRENTS EN ATTENTE D'UN PREMIER SERVICE PAR GROUPE D'ÂGE (AU 31 MARS)

Page 13 – NOMBRE D'USAGERS EN ATTENTE DANS CHACUN DES SERVICES EN DÉFICIENCE PHYSIQUE PAR GROUPE D'ÂGE (AU 31 MARS)

Page 14 – RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE DES ACTIVITÉS DU CRDP PAR GROUPE D'ÂGE ET DÉFICIENCE (1er AVRIL AU 31 MARS)

Page 15 – RÉPARTITION DES USAGERS DESSERVIS DANS LE CRDP PAR GROUPE D'ÂGE DU 1er AVRIL AU 31 MARS

Page 16 – USAGERS PARTICIPANTS AUX ACTIVITÉS DE SUPPORT À L'INTÉGRATION (S-C/A 6973, 7012, 7022 et 7032)

Page 17 – RÉPARTITION DES USAGERS AYANT DES SERVICES D'INTÉGRATION AU TRAVAIL SELON LA PROVENANCE RÉGIONALE PAR SOUS-CENTRE D'ACTIVITÉS

Page 18 – USAGERS ET JOURS-PRÉSENCE SELON LA PROVENANCE RÉGIONALE

Page 19-0 – SOMMAIRE DU NOMBRE D'USAGERS DESSERVIS SELON LA PROVENANCE RÉGIONALE ET LA DÉFICIENCE – ADULTES ET ENFANTS (1)

Page 19-1 – NOMBRE D'USAGERS DESSERVIS SELON LA PROVENANCE RÉGIONALE ET LA DÉFICIENCE – ADULTES

Page 19-2 – NOMBRE D'USAGERS DESSERVIS SELON LA PROVENANCE RÉGIONALE ET LA DÉFICIENCE – ENFANTS

Page 20-0 – SOMMAIRE DU NOMBRE D'USAGERS DESSERVIS SELON LA PROVENANCE RÉGIONALE ET LA DÉFICIENCE – ADULTES (1)

Page 20-1 – NOMBRE D'USAGERS DESSERVIS SELON LA PROVENANCE RÉGIONALE ET LA DÉFICIENCE – ADULTES ADMIS

Page 20-2 – NOMBRE D'USAGERS DESSERVIS SELON LA PROVENANCE RÉGIONALE ET LA DÉFICIENCE – ADULTES INSCRITS

Page 21-0 – SOMMAIRE DU NOMBRE D'USAGERS DESSERVIS SELON LA PROVENANCE RÉGIONALE ET LA DÉFICIENCE – ENFANTS (1)

Page 21-1 – NOMBRE D'USAGERS DESSERVIS SELON LA PROVENANCE RÉGIONALE ET LA DÉFICIENCE – ENFANTS ADMIS

Page 21-2 – NOMBRE D'USAGERS DESSERVIS SELON LA PROVENANCE RÉGIONALE ET LA DÉFICIENCE – ENFANTS INSCRITS

Page 22-0 – SOMMAIRE DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES (HPS) SELON LA PROVENANCE RÉGIONALE ET LA DÉFICIENCE – ADULTES ET ENFANTS

Page 23-0 – SOMMAIRE DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES (HPS) SELON LA PROVENANCE RÉGIONALE ET LA DÉFICIENCE – ADULTES (1)

Page 23-1 – HEURES DE PRESTATION DE SERVICES (HPS) SELON LA PROVENANCE RÉGIONALE ET LA DÉFICIENCE – ADULTES ADMIS

Page 23-2 – HEURES DE PRESTATION DE SERVICES (HPS) SELON LA PROVENANCE RÉGIONALE ET LA DÉFICIENCE – ADULTES INSCRITS

Page 24-0 – SOMMAIRE DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES (HPS) SELON LA PROVENANCE RÉGIONALE ET LA DÉFICIENCE – ENFANTS (1)

Page 24-1 – HEURES DE PRESTATION DE SERVICES (HPS) SELON LA PROVENANCE RÉGIONALE ET LA DÉFICIENCE – ENFANTS ADMIS

Page 24-2 – HEURES DE PRESTATION DE SERVICES (HPS) SELON LA PROVENANCE RÉGIONALE ET LA DÉFICIENCE – ENFANTS INSCRITS

Page 25 – USAGERS EN DÉFICIENCE PHYSIQUE RECEVANT DE L'ASSISTANCE RÉSIDENTIELLE CONTINUE PAR GROUPE D'ÂGE

Page 26 – RÉPARTITION DES HPS ET DES USAGERS DESSERVIS EN DÉFICIENCE MOTRICE PAR S-C/A ET PAR GROUPE D'ÂGE

Détails du formulaire

Nom :	4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE	**Type :**	Établissement
Année :	2015-2016		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2016-06-30	**Par :**	Christine Deller

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 réadaptation pour personnes ayant une DP de notre établissement 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 de réadaptation pour les personnes ayant une déficience physique (AS-484) » et « Liste des concordances entre le rapport statistique annuel (AS-484) 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 : Christine Deller	Date : 2016-06-30

DG ou PDG	Date
Nom en lettres moulées	

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 1 – PLACES AUTORISÉES EN INSTALLATION ET SERVICES EXTERNES POUR LA CLIENTÈLE AYANT UNE DÉFICIENCE PHYSIQUE

		1	2	3	4	5	6	7
		Code de l'installation	**Nom de l'installation**	**Places autorisées au permis URFI**	**Places autorisées au permis Internat**	**Places autorisées au permis Foyer de groupe**	**Services externes**	**Clientèle desservie**
	1	5123-1959	Centre de réadaptation Constance-Lethbridge				1	3
	2	5123-2221	Centre de réadaptation Constance-Lethbridge				1	3
	3							
	4							
	5							
	6							
	7							
	8							
	9							
	10							
	11							
	12							
	13							
	14							
	15							
	16							
	17							
	18							
	19							
	20							
	21							
	22							
	23							
	24							
	25							
	26							
	27							
	28							
	29							
	30							
	31							
	32							
	33							

	34							
	35							
	36							
	37							
	38							
	39							
Total (L.1 à L.39)	**40**	**xxxx**	**xxxx**				**xxxx**	**xxxx**
RENSEIGNEMENTS								
Personne habilitée à fournir les renseignements	**41**	Christine Deller						
Titre	**42**	Analyste en information						
Téléphone	**43**	514-340-8222;6804						

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 2 – JOURS-PRÉSENCE ET TAUX D'OCCUPATION EN INSTALLATION DE LA CLIENTÈLE AYANT UNE DÉFICIENCE PHYSIQUE

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
		Code de l'installation	Nom de l'installation	Jours-présence URFI	Jours-présence Internat	Jours-présence Foyer de groupe	Nombre de lits dressés (au 31 mars)	Taux d'occupation (C.8 / C.9 x 100)	Total Jours-présence (C.3 + C.4 + C.5)	Nombre potentiel maximal de jours-présence (C.6 x 366)
	1									
	2									
	3									
	4									
	5									
	6									
	7									
	8									
	9									
	10									
	11									
	12									
	13									
	14									
	15									
	16									
	17									
	18									
	19									
	20									
	21									
	22									
	23									
	24									
	25									
	26									
	27									
	28									
	29									
	30									
	31									
	32									
	33									
	34									
	35									
	36									
	37									

	38									
	39									
Total (L.1 à L.39)	**40**	**xxxx**	**xxxx**							

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 3 – PLACES EN URFI, INTERNAT ET FOYER DE GROUPE

		1	2	3	4	5	6
ACHETÉES OU EMPRUNTÉES PAR LE CRDP							
		Code de l'installation	**Nom de l'installation (vendeur / prêteur)**	**Région**	**Nombre de places achetées**	**Nombre de places empruntées**	**Type d'installation**
	1						
	2						
	3						
	4						
	5						
	6						
	7						
	8						
	9						
	10						
	11						
	12						
	13						
	14						
	15						
	16						
	17						
	18						
	19						
Total (L.1 à L.19)	**20**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**			**xxxx**
VENDUES OU PRÊTÉES PAR LE CRDP							
		Code de l'installation	**Nom de l'installation (acheteur / emprunteur)**	**Région**	**Nombres de places vendues**	**Nombre de places prêtées**	**Type d'installation**
	21						
	22						
	23						
	24						
	25						
	26						
	27						
	28						
	29						
	30						
	31						
	32						
	33						

	34						
	35						
	36						
	37						
	38						
	39						
Total (L.21 à L.39)	**40**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**			**xxxx**

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 4-0 – SOMMAIRE DU MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN URFI, INTERNAT ET FOYER DE GROUPE PAR GROUPE D'ÂGE (1)

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Usagers		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Usagers au début de l'année	**1**									
Admissions durant l'année	**2**									
Sous-total (L.1 + L.2)	**3**									
Départs durant l'année	**4**									
Décès	**5**									
Sous-total (L.4 + L.5)	**6**									
Usagers à la fin de l'année – Total (L.3 - L.6)	**7**									
Répartis										
– Masculin	**8**									
– Féminin	**9**									
CLASSEMENT DES DÉPARTS ET DÉCÈS DURANT L'ANNÉE SELON LA DURÉE DU SÉJOUR										
Durée du séjour (2)		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
0 – 45 jours	**10**									
46 – 90 jours	**11**									
91 – 180 jours	**12**									
181 – 365 jours	**13**									
366 – 730 jours	**14**									
731 jours et plus	**15**									
Total (L.10 à L.15)	**16**									
		Nombre de jours (3)								
Durée moyenne de séjour des départs et décès au CRDP (2)	**17**	**xxxx**								
Orientation au départ (4)		**Nombre de départs**								
Milieu de vie naturel	**18**									
Ressource intermédiaire (RI)	**19**									
Ressource de type familial (RTF)	**20**									
Ressource résidentielle avec assistance résidentielle continue (RRAC)	**21**									

Ressource résidentielle avec allocations pour assistance résidentielle continue (RRAAC)	**22**									
Autre RNI gérée par CR	**23**									
RNI gérée par un autre établissement	**24**									
Centre hospitalier	**25**									
Hébergement en CHSLD	**26**									
URFI	**27**									
Internat	**28**									
Foyer de groupe	**29**									
Autre CR	**30**									
Milieu résidentiel non identifié	**31**									
Autre	**32**									
Total (L.18 à L.32)	**33**									

(1) Les résultats des lignes 1 à 16 et lignes 18 à 33 de la page sont la sommation des pages 5, 6, 7.
(2) Détails de la ligne 6.
(3) La durée moyenne de séjour prévue à la ligne 17 doit être inscrite à la page 4-1, ligne 1, colonne 1.
(4) Détails de la ligne 4.

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 4-1 – DURÉES MOYENNES DE SÉJOUR (1)

		1
Milieu de vie		**Nombre de jours**
CRDP (2)	**1**	
URFI (3)	**2**	
Internats (4)	**3**	
Foyers de groupe (5)	**4**	

(1) On calcule le nombre de jours-présence pour tous les départs et décès, depuis le jour de leur admission, puis on le divise par le nombre total de départs et décès de la ligne 6 des pages correspondantes.
(2) Correspond à la page 4, ligne 17, colonne 1.
(3) Correspond à la page 5, ligne 17, colonne 1.
(4) Correspond à la page 6, ligne 17, colonne 1.
(5) Correspond à la page 7, ligne 17, colonne 1.

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 5-0 – SOMMAIRE DU MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN URFI PAR GROUPE D'ÂGE (1)

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Usagers		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Usagers au début de l'année	**1**									
Admissions durant l'année	**2**									
Sous-total (L.1 + L.2)	**3**									
Départs durant l'année	**4**									
Décès	**5**									
Sous-total (L.4 + L.5)	**6**									
Usagers à la fin de l'année – Total (L.3 - L.6)	**7**									
Répartis										
– Masculin	**8**									
– Féminin	**9**									
CLASSEMENT DES DÉPARTS ET DÉCÈS DURANT L'ANNÉE SELON LA DURÉE DU SÉJOUR										
Durée du séjour (2)		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
0 – 45 jours	**10**									
46 – 90 jours	**11**									
91 – 180 jours	**12**									
181 – 365 jours	**13**									
366 – 730 jours	**14**									
731 jours et plus	**15**									
Total (L.10 à L.15)	**16**									
		Nombre de jours (3)								
Durée moyenne de séjour des départs et décès dans les URFI (2)	**17**	**xxxx**								
Orientation au départ (4)		**Nombre de départs**								
Milieu de vie naturel	**18**									
Ressource intermédiaire (RI)	**19**									
Ressource de type familial (RTF)	**20**									
Ressource résidentielle avec assistance résidentielle continue (RRAC)	**21**									

Ressource résidentielle avec allocations pour assistance résidentielle continue (RRAAC)	**22**									
Autre RNI gérée par CR	**23**									
RNI gérée par un autre établissement	**24**									
Centre hospitalier	**25**									
Hébergement en CHSLD	**26**									
URFI	**27**									
Internat	**28**									
Foyer de groupe	**29**									
Autre CR	**30**									
Milieu résidentiel non identifié	**31**									
Autre	**32**									
Total (L.18 à L.32)	**33**									

(1) Les résultats des lignes 1 à 16 et lignes 18 à 33 de la page sont la sommation des pages 5-1, 5-2, 5-3.
(2) Détails de la ligne 6.
(3) La durée moyenne de séjour prévue à la ligne 17 doit être inscrite à la page 4-1, ligne 2, colonne 1.
(4) Détails de la ligne 4.

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 5-1 – MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN URFI PAR GROUPE D'ÂGE PAR INSTALLATION

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Code de l'installation	**0**									
Usagers		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Usagers au début de l'année	**1**									
Admissions durant l'année	**2**									
Sous-total (L.1 + L.2)	**3**									
Départs durant l'année	**4**									
Décès	**5**									
Sous-total (L.4 + L.5)	**6**									
Usagers à la fin de l'année – Total (L.3 - L.6)	**7**									
Répartis										
– Masculin	**8**									
– Féminin	**9**									
CLASSEMENT DES DÉPARTS ET DÉCÈS DURANT L'ANNÉE SELON LA DURÉE DU SÉJOUR										
Durée du séjour (1)		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
0 – 45 jours	**10**									
46 – 90 jours	**11**									
91 – 180 jours	**12**									
181 – 365 jours	**13**									
366 – 730 jours	**14**									
731 jours et plus	**15**									
Total (L.10 à L.15)	**16**									
		Nombre de jours								
Durée moyenne de séjour des départs et décès (1)	**17**									
Orientation au départ (2)		**Nombre de départs**								
Milieu de vie naturel	**18**									
Ressource intermédiaire (RI)	**19**									
Ressource de type familial (RTF)	**20**									
Ressource résidentielle avec assistance résidentielle continue (RRAC)	**21**									

Ressource résidentielle avec allocations pour assistance résidentielle continue (RRAAC)	**22**									
Autre RNI gérée par CR	**23**									
RNI gérée par un autre établissement	**24**									
Centre hospitalier	**25**									
Hébergement en CHSLD	**26**									
URFI	**27**									
Internat	**28**									
Foyer de groupe	**29**									
Autre CR	**30**									
Milieu résidentiel non identifié	**31**									
Autre	**32**									
Total (L.18 à L.32)	**33**									

(1) Référence à la ligne 6.
(2) Détails de la ligne 4.

Détails du formulaire

Nom :	4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP		
Établissement :	1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE	**Type :**	Établissement
Année :	2015-2016		
Région :	06 - Montréal		

PAGE 5-2 – MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN URFI PAR GROUPE D'ÂGE PAR INSTALLATION

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Référence à la ligne 6.
(2) Détails de la ligne 4.

Détails du formulaire

Nom :	4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP		
Établissement :	1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE	**Type :**	Établissement
Année :	2015-2016		
Région :	06 - Montréal		

PAGE 5-3 – MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN URFI PAR GROUPE D'ÂGE PAR INSTALLATION

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Référence à la ligne 6.
(2) Détails de la ligne 4.

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 6-0 – SOMMAIRE DU MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN INTERNAT PAR GROUPE D'ÂGE (1)

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Usagers		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Usagers au début de l'année	**1**									
Admissions durant l'année	**2**									
Sous-total (L.1 + L.2)	**3**									
Départs durant l'année	**4**									
Décès	**5**									
Sous-total (L.4 + L.5)	**6**									
Usagers à la fin de l'année – Total (L.3 - L.6)	**7**									
Répartis										
– Masculin	**8**									
– Féminin	**9**									
CLASSEMENT DES DÉPARTS ET DÉCÈS DURANT L'ANNÉE SELON LA DURÉE DU SÉJOUR										
Durée du séjour (2)		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
0 – 45 jours	**10**									
46 – 90 jours	**11**									
91 – 180 jours	**12**									
181 – 365 jours	**13**									
366 – 730 jours	**14**									
731 jours et plus	**15**									
Total (L.10 à L.15)	**16**									
		Nombre de jours (3)								
Durée moyenne de séjour des départs et décès dans les Internats (2)	**17**	**xxxx**								
Orientation au départ (4)		**Nombre de départs**								
Milieu de vie naturel	**18**									
Ressource intermédiaire (RI)	**19**									
Ressource de type familial (RTF)	**20**									
Ressource résidentielle avec assistance résidentielle continue (RRAC)	**21**									

Ressource résidentielle avec allocations pour assistance résidentielle continue (RRAAC)	**22**									
Autre RNI gérée par CR	**23**									
RNI gérée par un autre établissement	**24**									
Centre hospitalier	**25**									
Hébergement en CHSLD	**26**									
URFI	**27**									
Internat	**28**									
Foyer de groupe	**29**									
Autre CR	**30**									
Milieu résidentiel non identifié	**31**									
Autre	**32**									
Total (L.18 à L.32)	**33**									

(1) Les résultats des lignes 1 à 16 et lignes 18 à 33 de la page sont la sommation des pages 6-1, 6-2, 6-3.
(2) Détails de la ligne 6.
(3) La durée moyenne de séjour prévue à la ligne 17 doit être inscrite à la page 4-1, ligne 3, colonne 1.
(4) Détails de la ligne 4.

Détails du formulaire

Nom :	4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP		
Établissement :	1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE	**Type :**	Établissement
Année :	2015-2016		
Région :	06 - Montréal		

PAGE 6-1 – MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN INTERNAT PAR GROUPE D'ÂGE PAR INSTALLATION

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Référence à la ligne 6.
(2) Détails de la ligne 4.

Détails du formulaire

Nom :	4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP		
Établissement :	1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE	**Type :**	Établissement
Année :	2015-2016		
Région :	06 - Montréal		

PAGE 6-2 – MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN INTERNAT PAR GROUPE D'ÂGE PAR INSTALLATION

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Référence à la ligne 6.
(2) Détails de la ligne 4.

Détails du formulaire

Nom :	4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP		
Établissement :	1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE	**Type :**	Établissement
Année :	2015-2016		
Région :	06 - Montréal		

PAGE 6-3 – MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN INTERNAT PAR GROUPE D'ÂGE PAR INSTALLATION

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Référence à la ligne 6.
(2) Détails de la ligne 4.

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 7-0 – SOMMAIRE DU MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN FOYER DE GROUPE PAR GROUPE D'ÂGE (1)

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Usagers		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Usagers au début de l'année	**1**									
Admissions durant l'année	**2**									
Sous-total (L.1 + L.2)	**3**									
Départs durant l'année	**4**									
Décès	**5**									
Sous-total (L.4 + L.5)	**6**									
Usagers à la fin de l'année – Total (L.3 - L.6)	**7**									
Répartis										
– Masculin	**8**									
– Féminin	**9**									
CLASSEMENT DES DÉPARTS ET DÉCÈS DURANT L'ANNÉE SELON LA DURÉE DU SÉJOUR										
Durée du séjour (2)		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
0 – 45 jours	**10**									
46 – 90 jours	**11**									
91 – 180 jours	**12**									
181 – 365 jours	**13**									
366 – 730 jours	**14**									
731 jours et plus	**15**									
Total (L.10 à L.15)	**16**									
		Nombre de jours (3)								
Durée moyenne de séjour des départs et décès dans les foyers de groupe (2)	**17**	**xxxx**								
Orientation au départ (4)		**Nombre de départs**								
Milieu de vie naturel	**18**									
Ressource intermédiaire (RI)	**19**									
Ressource de type familial (RTF)	**20**									
Ressource résidentielle avec assistance résidentielle continue (RRAC)	**21**									

Ressource résidentielle avec allocations pour assistance résidentielle continue (RRAAC)	**22**									
Autre RNI gérée par CR	**23**									
RNI gérée par un autre établissement	**24**									
Centre hospitalier	**25**									
Hébergement en CHSLD	**26**									
URFI	**27**									
Internat	**28**									
Foyer de groupe	**29**									
Autre CR	**30**									
Milieu résidentiel non identifié	**31**									
Autre	**32**									
Total (L.18 à L.32)	**33**									

(1) Les résultats des lignes 1 à 16 et lignes 18 à 33 de la page sont la sommation des pages 7-1, 7-2, 7-3.
(2) Détails de la ligne 6.
(3) La durée moyenne de séjour prévue à la ligne 17 doit être inscrite à la page 4-1, ligne 4, colonne 1.
(4) Détails de la ligne 4.

Détails du formulaire

Nom :	4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP		
Établissement :	1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE	**Type :**	Établissement
Année :	2015-2016		
Région :	06 - Montréal		

PAGE 7-1 – MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN FOYER DE GROUPE PAR GROUPE D'ÂGE PAR INSTALLATION

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Référence à la ligne 6.
(2) Détails de la ligne 4.

Détails du formulaire

Nom :	4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP		
Établissement :	1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE	**Type :**	Établissement
Année :	2015-2016		
Région :	06 - Montréal		

PAGE 7-2 – MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN FOYER DE GROUPE PAR GROUPE D'ÂGE PAR INSTALLATION

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Référence à la ligne 6.
(2) Détails de la ligne 4.

Détails du formulaire

Nom :	4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP		
Établissement :	1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE	**Type :**	Établissement
Année :	2015-2016		
Région :	06 - Montréal		

PAGE 7-3 – MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN FOYER DE GROUPE PAR GROUPE D'ÂGE PAR INSTALLATION

Cette page n'a pas été saisie.

(1) Référence à la ligne 6.
(2) Détails de la ligne 4.

Détails du formulaire

Nom :	4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP		
Établissement :	1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE	**Type :**	Établissement
Année :	2015-2016		
Région :	06 - Montréal		

PAGE 8 – USAGERS AYANT UNE DÉFICIENCE MOTRICE ADMIS EN URFI, INTERNAT OU FOYER DE GROUPE RÉPARTIS PAR TYPE DE DEFICIENCE ET PAR GROUPE D'ÂGE

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 9 – USAGERS DIFFÉRENTS ADMIS EN CRDP (1ER AVRIL ET LE 31 MARS)

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Usagers admis		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Usagers au début de l'année	**1**									
Admissions durant l'année	**2**									
Total (L.1 + L.2)	**3**									
Départs durant l'année	**4**									
Décès	**5**									
Total (L.4 + L.5)	**6**									
Usagers à la fin de l'année (L.3 - L.6)	**7**									
Répartis										
– Masculin	**8**									
– Féminin	**9**									
ORGANISMES RESPONSABLES DU PAIEMENT										
Organismes		**Usagers admis Nombre d'usagers**	**Usagers admis Nombre de jours-présence**	**Usagers admis Nombre de HPS**	**Usagers inscrits Nombre d'usagers**	**Usagers inscrits Nombre de HPS**	**Total Nombre d'usagers (C.1 + C.4)**	**Total Nombre d'HPS (C.3 + C.5)**		
Résidents du Québec										
– MSSS	**10**				1464	74835	1464	74835		
– Gouvernement du Canada	**11**									
– CSST	**12**				57	4198	57	4198		
– FAAQ (SAAQ)	**13**				93	9111	93	9111		
– Autres organismes	**14**				13	1101	13	1101		
Non-résidents du Québec										
– Résidents canadiens	**15**									
– Non-canadiens	**16**									

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 10 – RÉPARTITION DES DEMANDES DE SERVICES PAR GROUPE D'ÂGE ET DÉFICIENCE (1ER AVRIL AU 31 MARS)

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Déficience		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Reçues										
– Motrice	**1**	2	14	29	49	359	628	235	173	1489
– Visuelle	**2**									
– Auditive	**3**									
– Du langage	**4**									
Total (L.1 à L.4)	**5**	2	14	29	49	359	628	235	173	1489
Pour lesquelles les services sont débutés										
– Motrice	**6**	4	12	22	34	254	424	153	79	982
– Visuelle	**7**									
– Auditive	**8**									
– Du langage	**9**									
Total (L.6 à L.9)	**10**	4	12	22	34	254	424	153	79	982
Fermées										
– Motrice	**11**	1	17	14	56	334	602	210	124	1358
– Visuelle	**12**									
– Auditive	**13**									
– Du langage	**14**									
Total (L.11 à L.14)	**15**	1	17	14	56	334	602	210	124	1358

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 11 – DÉLAI D'ATTENTE DES USAGERS AYANT OBTENU UN PREMIER SERVICE PAR GROUPE D'ÂGE

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
ADMISSIONS										
Type de milieu		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
URFI										
– Nombre d'usagers	**1**									
– Délai moyen	**2**									
– Délai médian	**3**									
Internat										
– Nombre d'usagers	**4**									
– Délai moyen	**5**									
– Délai médian	**6**									
Foyer de groupe										
– Nombre d'usagers	**7**									
– Délai moyen	**8**									
– Délai médian	**9**									
Nombre d'usagers – Total (L.1 + L.4 + L.7)	**10**									
Délai moyen – Total	**11**									
Délai médian – Total	**12**									
INSCRIPTIONS										
Déficience		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Motrice										
– Nombre d'usagers	**13**	4	13	23	38	306	523	179	107	1193
– Délai moyen	**14**	96.25	73.23	71.35	88.79	99.11	112.69	110.66	117.52	107.29
– Délai médian	**15**	119	63	62	88.5	65.5	76	90	103	77
Visuelle										
– Nombre d'usagers	**16**									
– Délai moyen	**17**									
– Délai médian	**18**									
Auditive										
– Nombre d'usagers	**19**									
– Délai moyen	**20**									
– Délai médian	**21**									

Du langage										
– Nombre d'usagers	**22**									
– Délai moyen	**23**									
– Délai médian	**24**									
Nombre d'usagers – Total (L.13 + L.16 + L.19 + L.22)	**25**	4	13	23	38	306	523	179	107	1193
Délai moyen – Total	**26**	96.25	73.23	71.35	88.79	99.11	112.69	110.66	117.52	107.29
Délai médian – Total	**27**	119	63	62	88.5	65.5	76	90	103	77

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 12 – NOMBRE D'USAGERS DIFFÉRENTS EN ATTENTE D'UN PREMIER SERVICE PAR GROUPE D'ÂGE (AU 31 MARS)

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
EN ATTENTE D'ADMISSION										
Type de milieu		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
URFI	**1**									
Internat	**2**									
Foyer de groupe	**3**									
Total (L.1 à L.3)	**4**									
EN ATTENTE D'INSCRIPTON										
Déficience		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Motrice	**5**	0	2	6	5	86	155	55	29	338
Visuelle	**6**									
Auditive	**7**									
Du langage	**8**									
Total (L.5 à L.8)	**9**	0	2	6	5	86	155	55	29	338

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 13 – NOMBRE D'USAGERS EN ATTENTE DANS CHACUN DES SERVICES EN DÉFICIENCE PHYSIQUE PAR GROUPE D'ÂGE (AU 31 MARS)

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Services		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Sercices d'intégration résidentielle (s-c/a 5517, 5527, 5537, 5547, 6946, 6984, 7042 et 7052)										
– Nombre de personnes	**1**									
– Délai moyen	**2**									
– Délai médian	**3**									
Sercices d'intégration au travail (s-c/a 7012, 7022 et 7032)										
– Nombre de personnes	**4**									
– Délai moyen	**5**									
– Délai médian	**6**									
Services d'adaptation et de réadaptation à la personne (c/a 8020, 8030, 8040, 8060, 8070 et 8080)										
– Nombre de personnes	**7**		5	8	6	85	163	50	30	347
– Délai moyen	**8**		52	30	89	112	138	120	92	121
– Délai médian	**9**		76	9	75	65	113	83	62	81
Nombre de personnes – Total (L.1 +L.4 + L.7)	**10**		5	8	6	85	163	50	30	347
Délai moyen – Total	**11**		52	30	89	112	138	120	92	121
Délai médian – Total	**12**		76	9	75	65	113	83	62	81

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 14 – RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE DES ACTIVITÉS DU CRDP PAR GROUPE D'ÂGE ET DÉFICIENCE (1ER AVRIL AU 31 MARS)

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Déficience		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Répartition du nombre de présences										
– Motrice	**1**									
– Visuelle	**2**									
– Auditive	**3**									
– Du langage	**4**									
Total (L.1 à L.4)	**5**									
Répartition du nombre de jours-présence										
– Motrice	**6**									
– Visuelle	**7**									
– Auditive	**8**									
– Du langage	**9**									
Total (L.6 à L.9)	**10**									
Répartition du nombre de HPS										
– Motrice	**11**	98	398	1141	3279	27507	44242	9731	2848	89244
– Visuelle	**12**									
– Auditive	**13**									
– Du langage	**14**									
Total (L.11 à L.14)	**15**	98	398	1141	3279	27507	44242	9731	2848	89244
RÉPARTITION DES USAGERS DIFFÉRENTS DESSERVIS PAR GROUPE D'ÂGE ET DÉFICIENCE POUR TOUS LES CENTRES D'ACTIVITÉS (DU 1ER AVRIL AU 31 MARS)										
Déficience		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Usagers différents										
– Motrice	**16**	7	20	46	74	419	701	245	113	1625
– Visuelle	**17**									
– Auditive	**18**									
– Du langage	**19**									
Total (L.16 à L.19)	**20**	7	20	46	74	419	701	245	113	1625

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 15 – RÉPARTITION DES USAGERS DESSERVIS DANS LE CRDP PAR GROUPE D'ÂGE DU 1ER AVRIL AU 31 MARS

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
USAGERS DIFFÉRENTS										
Déficience		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Motrice (c/a 8020, 8030, 8040)	**1**	7	20	46	74	419	701	245	113	1625
Visuelle (c/a 8060)	**2**									
Auditive (c/a 8070)	**3**									
Du langage (c/a 8080)	**4**									
Total (L.1 à L.4)	**5**	7	20	46	74	419	701	245	113	1625
ÉVALUATION, EXPERTISE ET ORIENTATION (S-C/A 8002)										
Usagers		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Usagers desservis durant l'année	**6**				6	43	68	21	11	149
Répartis										
- Masculin	**7**				3	22	34	8	6	73
- Féminin	**8**				3	21	34	13	5	76
Nombre total de HPS	**9**				4	26	37	11	6	84
Nombre total de demandes traitées	**10**	2	13	26	47	348	599	226	163	1424

Détails du formulaire

Nom :	4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP		
Établissement :	1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE	**Type :**	Établissement
Année :	2015-2016		
Région :	06 - Montréal		

PAGE 16 – USAGERS PARTICIPANTS AUX ACTIVITÉS DE SUPPORT À L'INTÉGRATION (S-C/A 6973, 7012, 7022 ET 7032)

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP		
Établissement :	1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE	**Type :**	Établissement
Année :	2015-2016		
Région :	06 - Montréal		

PAGE 17 – RÉPARTITION DES USAGERS AYANT DES SERVICES D'INTÉGRATION AU TRAVAIL SELON LA PROVENANCE RÉGIONALE PAR SOUS-CENTRE D'ACTIVITÉS

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom :	4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP		
Établissement :	1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE	**Type :**	Établissement
Année :	2015-2016		
Région :	06 - Montréal		

PAGE 18 – USAGERS ET JOURS-PRÉSENCE SELON LA PROVENANCE RÉGIONALE

Cette page n'a pas été saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 19-0 – SOMMAIRE DU NOMBRE D'USAGERS DESSERVIS SELON LA PROVENANCE RÉGIONALE ET LA DÉFICIENCE – ADULTES ET ENFANTS (1)

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8020, 8030, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**	1			
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**	3			
03 – Capitale-Nationale	**3**	5			
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**	6			
05 – Estrie	**5**	2			
06 – Montréal	**6**	1324			
07 – Outaouais	**7**	29			
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**	28			
09 – Côte-Nord	**9**	1			
10 – Nord-du-Québec	**10**	3			
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**	1			
12 – Chaudières-Appalaches	**12**	3			
13 – Laval	**13**	21			
14 – Lanaudière	**14**	23			
15 – Laurentides	**15**	35			
16 – Montérégie	**16**	121			
17 – Nunavik	**17**	5			
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**	6			
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	1617			
Hors Québec	**20**	8			
Total (L.19 + L.20)	**21**	1625			

(1) Les résultats sont la sommation des pages 19-1 et 19-2.

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 19-1 – NOMBRE D'USAGERS DESSERVIS SELON LA PROVENANCE RÉGIONALE ET LA DÉFICIENCE – ADULTES

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8020, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**	1			
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**	3			
03 – Capitale-Nationale	**3**	5			
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**	6			
05 – Estrie	**5**	2			
06 – Montréal	**6**	1278			
07 – Outaouais	**7**	25			
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**	22			
09 – Côte-Nord	**9**	1			
10 – Nord-du-Québec	**10**	3			
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**	1			
12 – Chaudières-Appalaches	**12**	3			
13 – Laval	**13**	19			
14 – Lanaudière	**14**	19			
15 – Laurentides	**15**	32			
16 – Montérégie	**16**	114			
17 – Nunavik	**17**	4			
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**	6			
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	1544			
Hors Québec	**20**	8			
Total (L.19 + L.20)	**21**	1552			

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 19-2 – NOMBRE D'USAGERS DESSERVIS SELON LA PROVENANCE RÉGIONALE ET LA DÉFICIENCE – ENFANTS

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8030, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**				
06 – Montréal	**6**	46			
07 – Outaouais	**7**	4			
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**	6			
09 – Côte-Nord	**9**				
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**				
12 – Chaudières-Appalaches	**12**				
13 – Laval	**13**	2			
14 – Lanaudière	**14**	4			
15 – Laurentides	**15**	3			
16 – Montérégie	**16**	7			
17 – Nunavik	**17**	1			
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	73			
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	73			

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 20-0 – SOMMAIRE DU NOMBRE D'USAGERS DESSERVIS SELON LA PROVENANCE RÉGIONALE ET LA DÉFICIENCE – ADULTES (1)

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8020, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**	1			
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**	3			
03 – Capitale-Nationale	**3**	5			
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**	6			
05 – Estrie	**5**	2			
06 – Montréal	**6**	1278			
07 – Outaouais	**7**	25			
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**	22			
09 – Côte-Nord	**9**	1			
10 – Nord-du-Québec	**10**	3			
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**	1			
12 – Chaudières-Appalaches	**12**	3			
13 – Laval	**13**	19			
14 – Lanaudière	**14**	19			
15 – Laurentides	**15**	32			
16 – Montérégie	**16**	114			
17 – Nunavik	**17**	4			
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**	6			
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	1544			
Hors Québec	**20**	8			
Total (L.19 + L.20)	**21**	1552			

(1) Les résultats sont la sommation des pages 20-1 et 20-2.

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 20-1 – NOMBRE D'USAGERS DESSERVIS SELON LA PROVENANCE RÉGIONALE ET LA DÉFICIENCE – ADULTES ADMIS

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8020, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**				
06 – Montréal	**6**				
07 – Outaouais	**7**				
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**				
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**				
12 – Chaudières-Appalaches	**12**				
13 – Laval	**13**				
14 – Lanaudière	**14**				
15 – Laurentides	**15**				
16 – Montérégie	**16**				
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**				
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**				

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 20-2 – NOMBRE D'USAGERS DESSERVIS SELON LA PROVENANCE RÉGIONALE ET LA DÉFICIENCE – ADULTES INSCRITS

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8020, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**	1			
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**	3			
03 – Capitale-Nationale	**3**	5			
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**	6			
05 – Estrie	**5**	2			
06 – Montréal	**6**	1278			
07 – Outaouais	**7**	25			
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**	22			
09 – Côte-Nord	**9**	1			
10 – Nord-du-Québec	**10**	3			
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**	1			
12 – Chaudières-Appalaches	**12**	3			
13 – Laval	**13**	19			
14 – Lanaudière	**14**	19			
15 – Laurentides	**15**	32			
16 – Montérégie	**16**	114			
17 – Nunavik	**17**	4			
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**	6			
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	1544			
Hors Québec	**20**	8			
Total (L.19 + L.20)	**21**	1552			

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 21-0 – SOMMAIRE DU NOMBRE D'USAGERS DESSERVIS SELON LA PROVENANCE RÉGIONALE ET LA DÉFICIENCE – ENFANTS (1)

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8030, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**				
06 – Montréal	**6**	46			
07 – Outaouais	**7**	4			
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**	6			
09 – Côte-Nord	**9**				
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**				
12 – Chaudières-Appalaches	**12**				
13 – Laval	**13**	2			
14 – Lanaudière	**14**	4			
15 – Laurentides	**15**	3			
16 – Montérégie	**16**	7			
17 – Nunavik	**17**	1			
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	73			
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	73			

(1) Les résultats sont la sommation des pages 21-1 et 21-2.

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 21-1 – NOMBRE D'USAGERS DESSERVIS SELON LA PROVENANCE RÉGIONALE ET LA DÉFICIENCE – ENFANTS ADMIS

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8030, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**				
06 – Montréal	**6**				
07 – Outaouais	**7**				
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**				
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**				
12 – Chaudières-Appalaches	**12**				
13 – Laval	**13**				
14 – Lanaudière	**14**				
15 – Laurentides	**15**				
16 – Montérégie	**16**				
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**				
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**				

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 21-2 – NOMBRE D'USAGERS DESSERVIS SELON LA PROVENANCE RÉGIONALE ET LA DÉFICIENCE – ENFANTS INSCRITS

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8030, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**				
06 – Montréal	**6**	46			
07 – Outaouais	**7**	4			
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**	6			
09 – Côte-Nord	**9**				
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**				
12 – Chaudières-Appalaches	**12**				
13 – Laval	**13**	2			
14 – Lanaudière	**14**	4			
15 – Laurentides	**15**	3			
16 – Montérégie	**16**	7			
17 – Nunavik	**17**	1			
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	73			
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	73			

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 22-0 – SOMMAIRE DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES (HPS) SELON LA PROVENANCE RÉGIONALE ET LA DÉFICIENCE – ADULTES ET ENFANTS

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8020, 8030, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**	20			
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**	18			
03 – Capitale-Nationale	**3**	51			
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**	106			
05 – Estrie	**5**	34			
06 – Montréal	**6**	78286			
07 – Outaouais	**7**	338			
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**	642			
09 – Côte-Nord	**9**	36			
10 – Nord-du-Québec	**10**	34			
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**	1			
12 – Chaudières-Appalaches	**12**	57			
13 – Laval	**13**	957			
14 – Lanaudière	**14**	754			
15 – Laurentides	**15**	1003			
16 – Montérégie	**16**	6045			
17 – Nunavik	**17**	368			
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**	133			
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	88883			
Hors Québec	**20**	361			
Total (L.19 + L.20)	**21**	89244			

(1) Les résultats sont la sommation des pages 23 et 24.

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 23-0 – SOMMAIRE DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES (HPS) SELON LA PROVENANCE RÉGIONALE ET LA DÉFICIENCE – ADULTES (1)

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8020, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**	20			
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**	18			
03 – Capitale-Nationale	**3**	51			
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**	106			
05 – Estrie	**5**	34			
06 – Montréal	**6**	77296			
07 – Outaouais	**7**	319			
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**	467			
09 – Côte-Nord	**9**	36			
10 – Nord-du-Québec	**10**	34			
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**	1			
12 – Chaudières-Appalaches	**12**	57			
13 – Laval	**13**	735			
14 – Lanaudière	**14**	733			
15 – Laurentides	**15**	984			
16 – Montérégie	**16**	5855			
17 – Nunavik	**17**	367			
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**	133			
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	87246			
Hors Québec	**20**	361			
Total (L.19 + L.20)	**21**	87607			

(1) Les résultats sont la sommation des pages 23-1 et 23-2.

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 23-1 – HEURES DE PRESTATION DE SERVICES (HPS) SELON LA PROVENANCE RÉGIONALE ET LA DÉFICIENCE – ADULTES ADMIS

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8020, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**				
06 – Montréal	**6**				
07 – Outaouais	**7**				
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**				
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**				
12 – Chaudières-Appalaches	**12**				
13 – Laval	**13**				
14 – Lanaudière	**14**				
15 – Laurentides	**15**				
16 – Montérégie	**16**				
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**				
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**				

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 23-2 – HEURES DE PRESTATION DE SERVICES (HPS) SELON LA PROVENANCE RÉGIONALE ET LA DÉFICIENCE – ADULTES INSCRITS

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8020, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**	20			
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**	18			
03 – Capitale-Nationale	**3**	51			
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**	106			
05 – Estrie	**5**	34			
06 – Montréal	**6**	77296			
07 – Outaouais	**7**	319			
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**	467			
09 – Côte-Nord	**9**	36			
10 – Nord-du-Québec	**10**	34			
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**	1			
12 – Chaudières-Appalaches	**12**	57			
13 – Laval	**13**	735			
14 – Lanaudière	**14**	733			
15 – Laurentides	**15**	984			
16 – Montérégie	**16**	5855			
17 – Nunavik	**17**	367			
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**	133			
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	87246			
Hors Québec	**20**	361			
Total (L.19 + L.20)	**21**	87607			

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 24-0 – SOMMAIRE DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES (HPS) SELON LA PROVENANCE RÉGIONALE ET LA DÉFICIENCE – ENFANTS (1)

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8030, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**				
06 – Montréal	**6**	990			
07 – Outaouais	**7**	19			
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**	175			
09 – Côte-Nord	**9**				
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**				
12 – Chaudières-Appalaches	**12**				
13 – Laval	**13**	222			
14 – Lanaudière	**14**	21			
15 – Laurentides	**15**	19			
16 – Montérégie	**16**	190			
17 – Nunavik	**17**	1			
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	1637			
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	1637			

(1) Les résultats sont la sommation des pages 24-1 et 24-2.

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 24-1 – HEURES DE PRESTATION DE SERVICES (HPS) SELON LA PROVENANCE RÉGIONALE ET LA DÉFICIENCE – ENFANTS ADMIS

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8030, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**				
06 – Montréal	**6**				
07 – Outaouais	**7**				
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**				
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**				
12 – Chaudières-Appalaches	**12**				
13 – Laval	**13**				
14 – Lanaudière	**14**				
15 – Laurentides	**15**				
16 – Montérégie	**16**				
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**				
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**				

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 24-2 – HEURES DE PRESTATION DE SERVICES (HPS) SELON LA PROVENANCE RÉGIONALE ET LA DÉFICIENCE – ENFANTS INSCRITS

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8030, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**				
06 – Montréal	**6**	990			
07 – Outaouais	**7**	19			
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**	175			
09 – Côte-Nord	**9**				
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**				
12 – Chaudières-Appalaches	**12**				
13 – Laval	**13**	222			
14 – Lanaudière	**14**	21			
15 – Laurentides	**15**	19			
16 – Montérégie	**16**	190			
17 – Nunavik	**17**	1			
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	1637			
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	1637			

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 25 – USAGERS EN DÉFICIENCE PHYSIQUE RECEVANT DE L'ASSISTANCE RÉSIDENTIELLE CONTINUE PAR GROUPE D'ÂGE

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
ASSISTANCE RÉSIDENTIELLE CONTINUE (RRAC) (S-C/A 7042)										
Usagers		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Usagers au début de l'année	**1**									
Nouveaux usagers durant l'année	**2**									
Total (L.1 + L.2)	**3**									
Départs durant l'année	**4**									
Décès	**5**									
Total (L.4 + L.5)	**6**									
Usagers à la fin de l'année – Total (L.3 - L.6)	**7**									
Répartition des usagers à la fin										
– Masculin	**8**									
– Féminin	**9**									
ASSISTANCE RÉSIDENTIELLE CONTINUE AVEC ALLOCATIONS (RRAAC) (S-C/A 7052)										
Usagers		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Usagers admis au début de l'année	**10**									
Admissions durant l'année	**11**									
Total (L.10 + L.11)	**12**									
Départs durant l'année	**13**									
Décès	**14**									
Total (L.13 + L.14)	**15**									
Usagers à la fin de l'année – Total (L.12 - L.15)	**16**									
Répartition des usagers à la fin										
– Masculin	**17**									
– Féminin	**18**									
Places en ressources résidentielles		**Nombre**								
Assistance résidentielle continue (RRAC) (s-c/a 7042)	**19**									
Assistance résidentielle continue avec allocations (RRAAC) (s-c/a 7052)	**20**									

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1116-8606 - CENTRE DE READAPTATION CONSTANCE-LETHBRIDGE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 06 - Montréal

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Christine Deller

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 26 – RÉPARTITION DES HPS ET DES USAGERS DESSERVIS EN DÉFICIENCE MOTRICE PAR S-C/A ET PAR GROUPE D'ÂGE

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Déficience motrice (c/a 8020, 8030 et 8040))		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Usagers desservis										
– Déficits moteurs cérébraux (s-c/a 8021 et 8031)	**1**			3	7	14	8	9	0	41
– Traumatismes cranio-cérébraux (s-c/a 8022 et 8032)	**2**			1	7	50	50	17	9	134
– Maladies neuromusculaires (s-c/a 8023 et 8033)	**3**			1	5	54	105	42	16	223
– Myélopathies (s-c/a 8024 et 8034)	**4**			3	6	8	16	4	2	39
– Lésions musculo-squelettiques (s-c/a 8025 et 8035)	**5**			13	22	154	240	71	11	511
– Accidents vasculaires cérébraux (s-c/a 8026)	**6**				1	18	78	19	4	120
– Maux de dos chroniques (s-c/a 8027)	**7**									
– Développement moteur (s-c/a 8036)	**8**									
– Autres usagers non répartis (s-c/a 8028 8037)	**9**				2	6	7	5	2	22
– Adaptation professionnelle (s-c/a 8041)	**10**			13	18	83	86	1		201
– Adaptation et intégration sociales (s-c/a 8042)	**11**	7	20	22	28	108	220	99	72	576
HPS										
– Déficits moteurs cérébraux (s-c/a 8021 et 8031)	**12**			10	201	1597	225	238		2271
– Traumatismes cranio-cérébraux (s-c/a 8022 et 8032)	**13**			213	472	4772	3907	834	256	10454
– Maladies neuromusculaires (s-c/a 8023 et 8033)	**14**			4	299	2886	4776	1510	393	9868
– Myélopathies (s-c/a 8024 et 8034)	**15**			11	269	486	1042	208	376	2392
– Lésions musculo-squelettiques (s-c/a 8025 et 8035)	**16**			268	697	9881	16338	2794	432	30410
– Accidents vasculaires cérébraux (s-c/a 8026)	**17**				20	1471	6981	1775	128	10375
– Maux de dos chroniques (s-c/a 8027)	**18**									
– Développement moteur (s-c/a 8036)	**19**									
– Autres usagers non répartis (s-c/a 8028 8037)	**20**				191	275	476	358	93	1393
– Adaptation professionnelle (s-c/a 8041)	**21**			310	468	3708	5745	30	0	10261
– Adaptation et intégration sociales (s-c/a 8042)	**22**	98	398	325	662	2431	4752	1984	1170	11820