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 ESTRIE INC.

Statut : Accepté Code : 1254-9952

Code de région sociosanitaire : 05 - Estrie

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 :	1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.	**Type :**	Établissement
Année :	2015-2016		
Région :	05 - Estrie		

Détails de la transmission

Transmis le :	2016-06-15	**Par :**	Nancy Therrien

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 : Patricia Gauthier	Date : 2016-06-13

DG ou PDG	Date
Nom en lettres moulées	

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

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	5518-3370	Centre de réadaptation Estrie	12			1	1234
	2	5183-1428	Ateleir 7 De Trèfle, Lac Mégantic				1	3
	3	5123-4227	Atelier Val St-François, Windsor				1	3
	4	5123-1280	Atelier Haut-St-François, East Angus				1	3
	5	5122-5308	École Du Touret (point de service)				1	3
	6	5183-1436	Atelier L'Étincelle, Asbestos (point de service)				1	3
	7	5122-5324	C.H. Coaticook (point de service)				1	3
	8	5123-4219	Centre de santé Memphrémagog (point de service)				1	3
	9	5123-1306	Maison de transition L'Envolée				1	3
	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**	12			**xxxx**	**xxxx**
RENSEIGNEMENTS								
Personne habilitée à fournir les renseignements	**41**	Nancy Therrien						
Titre	**42**	Chef de service budg. et compt. analystique						
Téléphone	**43**	819-829-3400 poste 42401						

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

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	5518-3370	Centre de réadaptation Estrie	3819			12	87	3819	4392
	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**	3819			12	87	3819	4392

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

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 : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

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**					1	6	4		11
Admissions durant l'année	**2**				2	13	59	5	3	82
Sous-total (L.1 + L.2)	**3**				2	14	65	9	3	93
Départs durant l'année	**4**				2	10	57	8	3	80
Décès	**5**							1		1
Sous-total (L.4 + L.5)	**6**				2	10	57	9	3	81
Usagers à la fin de l'année – Total (L.3 - L.6)	**7**					4	8			12
Répartis										
– Masculin	**8**					1	6			7
– Féminin	**9**					3	2			5
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**				2	5	35	4	2	48
46 – 90 jours	**11**					4	16	5	1	26
91 – 180 jours	**12**					1	5			6
181 – 365 jours	**13**						1			1
366 – 730 jours	**14**									
731 jours et plus	**15**									
Total (L.10 à L.15)	**16**				2	10	57	9	3	81
		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**	58								
Ressource intermédiaire (RI)	**19**	19								
Ressource de type familial (RTF)	**20**	1								
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**	2								
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**	80								

(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 : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

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**	45
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 : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

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**					1	6	4		11
Admissions durant l'année	**2**				2	13	59	5	3	82
Sous-total (L.1 + L.2)	**3**				2	14	65	9	3	93
Départs durant l'année	**4**				2	10	57	8	3	80
Décès	**5**							1		1
Sous-total (L.4 + L.5)	**6**				2	10	57	9	3	81
Usagers à la fin de l'année – Total (L.3 - L.6)	**7**					4	8			12
Répartis										
– Masculin	**8**					1	6			7
– Féminin	**9**					3	2			5
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**				2	5	35	4	2	48
46 – 90 jours	**11**					4	16	5	1	26
91 – 180 jours	**12**					1	5			6
181 – 365 jours	**13**						1			1
366 – 730 jours	**14**									
731 jours et plus	**15**									
Total (L.10 à L.15)	**16**				2	10	57	9	3	81
		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**	58								
Ressource intermédiaire (RI)	**19**	19								
Ressource de type familial (RTF)	**20**	1								
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**	2								
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**	80								

(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 : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

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**	55183370								
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**					1	6	4		11
Admissions durant l'année	**2**				2	13	59	5	3	82
Sous-total (L.1 + L.2)	**3**				2	14	65	9	3	93
Départs durant l'année	**4**				2	10	57	8	3	80
Décès	**5**							1		1
Sous-total (L.4 + L.5)	**6**				2	10	57	9	3	81
Usagers à la fin de l'année – Total (L.3 - L.6)	**7**				0	4	8	0	0	12
Répartis										
– Masculin	**8**					1	6			7
– Féminin	**9**					3	2			5
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**				2	5	35	4	2	48
46 – 90 jours	**11**					4	16	5	1	26
91 – 180 jours	**12**					1	5			6
181 – 365 jours	**13**						1			1
366 – 730 jours	**14**									
731 jours et plus	**15**									
Total (L.10 à L.15)	**16**				2	10	57	9	3	81
		Nombre de jours								
Durée moyenne de séjour des départs et décès (1)	**17**	45								
Orientation au départ (2)		**Nombre de départs**								
Milieu de vie naturel	**18**	58								
Ressource intermédiaire (RI)	**19**	19								
Ressource de type familial (RTF)	**20**	1								
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**	2								
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**	80								

(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 : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 5-2 – 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
Statut : Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 5-3 – 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
Statut : Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

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
Statut : Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 6-1 – MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN INTERNAT 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
Statut : Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 6-2 – MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN INTERNAT 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
Statut : Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 6-3 – MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN INTERNAT 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
Statut : Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

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
Statut : Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 7-1 – MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN FOYER DE GROUPE 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
Statut : Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 7-2 – MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN FOYER DE GROUPE 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
Statut : Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 7-3 – MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN FOYER DE GROUPE 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
Statut : Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Déficience motrice		**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)**
Nombre d'usagers admis										
– Déficits moteurs cérébraux (s-c/a 8021 et 8031)	**1**					4	12			16
– Traumatismes cranio-cérébraux (s-c/a 8022 et 8032)	**2**				1	3	9	2	2	17
– Maladies neuromusculaires (s-c/a 8023 et 8033)	**3**					1	7			8
– Myélopathies (s-c/a 8024 et 8034)	**4**					1	8			9
– Lésions musculo-squelettiques (s-c/a 8025 et 8035)	**5**				1	1	8	1		11
– Accidents vasculaires cérébraux (s-c/a 8026)	**6**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**		3	17	4	1	25
– Maux de dos chroniques (s-c/a 8027)	**7**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**						
– Développement moteur (s-c/a 8036)	**8**				**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	
– Autres usagers non répartis (s-c/a 8028 et 8037)	**9**					1	3	1		5
Jours-présence des usagers admis										
– Déficits moteurs cérébraux (s-c/a 8021 et 8031)	**10**					202	471			673
– Traumatismes cranio-cérébraux (s-c/a 8022 et 8032)	**11**				7	135	312	33	90	577
– Maladies neuromusculaires (s-c/a 8023 et 8033)	**12**					15	345			360
– Myélopathies (s-c/a 8024 et 8034)	**13**					9	631			640
– Lésions musculo-squelettiques (s-c/a 8025 et 8035)	**14**				41	31	259	52		383
– Accidents vasculaires cérébraux (s-c/a 8026)	**15**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**		59	794	169	21	1043
– Maux de dos chroniques (s-c/a 8027)	**16**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**						
– Développement moteur (s-c/a 8036)	**17**				**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	
– Autres usagers non répartis (s-c/a 8028 et 8037)	**18**					30	111	2		143
Durée moyenne de séjours										
– Déficits moteurs cérébraux (s-c/a 8021 et 8031)	**19**					51	44			45
– Traumatismes cranio-cérébraux (s-c/a 8022 et 8032)	**20**				7	45	33	17	45	33
– Maladies neuromusculaires (s-c/a 8023 et 8033)	**21**					15	41			38
– Myélopathies (s-c/a 8024 et 8034)	**22**					46	89			82
– Lésions musculo-squelettiques (s-c/a	**23**				41		39	52		41

8025 et 8035)										
– Accidents vasculaires cérébraux (s-c/a 8026)	**24**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**			44	57	21	46
– Maux de dos chroniques (s-c/a 8027)	**25**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**						
– Développement moteur (s-c/a 8036)	**26**				**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	
– Autres usagers non répartis (s-c/a 8028 et 8037)	**27**					30	37	80		44

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

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**					1	6	4		11
Admissions durant l'année	**2**				2	13	58	4	3	80
Total (L.1 + L.2)	**3**				2	14	64	8	3	91
Départs durant l'année	**4**				2	10	56	7	3	78
Décès	**5**							1		1
Total (L.4 + L.5)	**6**				2	10	56	8	3	79
Usagers à la fin de l'année (L.3 - L.6)	**7**				0	4	8	0	0	12
Répartis										
– Masculin	**8**					1	6			7
– Féminin	**9**					3	2			5
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**	63	2721	9980	2948	107161	3011	117141		
– Gouvernement du Canada	**11**				3	4	3	4		
– CSST	**12**	5	147	366	82	8397	87	8763		
– FAAQ (SAAQ)	**13**	6	221	885	139	16248	145	17133		
– Autres organismes	**14**	19	730	1416	4	346	23	1762		
Non-résidents du Québec										
– Résidents canadiens	**15**									
– Non-canadiens	**16**									

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

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**	66	77	35	22	179	289	80	40	788
– Visuelle	**2**			1	2	11	29	21	135	199
– Auditive	**3**	10	13	4	3	18	57	98	207	410
– Du langage	**4**	182	117	9	1	4				313
Total (L.1 à L.4)	**5**	258	207	49	28	212	375	199	382	1710
Pour lesquelles les services sont débutés										
– Motrice	**6**	46	32	13	12	122	194	43	18	480
– Visuelle	**7**	1		1	1	10	23	24	72	132
– Auditive	**8**	10	10	3	4	22	77	91	234	451
– Du langage	**9**	164	112	5		2				283
Total (L.6 à L.9)	**10**	221	154	22	17	156	294	158	324	1346
Fermées										
– Motrice	**11**	4	47	56	29	118	212	54	23	543
– Visuelle	**12**			2		14	22	19	77	134
– Auditive	**13**		4	5	6	26	55	79	267	442
– Du langage	**14**	5	214	4		1	1	1		226
Total (L.11 à L.14)	**15**	9	265	67	35	159	290	153	367	1345

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

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**				1	9	43	4	3	60
– Délai moyen	**2**				14	10	12	9	5	11
– Délai médian	**3**				14	5	7	4	5	7
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**				1	9	43	4	3	60
Délai moyen – Total	**11**				14	10	11	9	5	11
Délai médian – Total	**12**				14	5	7	4	5	7
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**	44	33	14	12	119	158	43	17	440
– Délai moyen	**14**	62	160	103	57	92	84	65	32	86
– Délai médian	**15**	60	89	50	50	44	42	46	27	48
Visuelle										
– Nombre d'usagers	**16**	1		1	1	13	29	25	92	162
– Délai moyen	**17**	64		174	28	130	203	257	238	206
– Délai médian	**18**	64		174	28	77	209	272	215	206
Auditive										
– Nombre d'usagers	**19**	10	11	3	4	22	77	96	253	476
– Délai moyen	**20**	27	59	35	34	132	181	282	256	231
– Délai médian	**21**	13	22	44	40	77	106	320	295	197

Du langage										
– Nombre d'usagers	**22**	166	112	5		2				285
– Délai moyen	**23**	64	71	78		207				68
– Délai médian	**24**	67	75	84		207				71
Nombre d'usagers – Total (L.13 + L.16 + L.19 + L.22)	**25**	221	156	23	17	156	264	164	362	1363
Délai moyen – Total	**26**	62	89	92	50	103	125	221	241	149
Délai médian – Total	**27**	65	75	61	35	55	62	158	235	81

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

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**						3			3
Internat	**2**									
Foyer de groupe	**3**									
Total (L.1 à L.3)	**4**						3			3
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**	4	15	5	5	30	45	10	5	119
Visuelle	**6**			1		4	10	10	90	115
Auditive	**7**				1	1	15	53	104	174
Du langage	**8**	32	6			1				39
Total (L.5 à L.8)	**9**	36	21	6	6	36	70	73	199	447

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

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**					2	9			11
– Délai moyen	**2**					355	440			425
– Délai médian	**3**					355	324			324
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**	60	111	28	10	51	91	81	240	672
– Délai moyen	**8**	66	219	249	249	189	180	207	265	214
– Délai médian	**9**	39	169	156	74	101	115	183	239	167
Nombre de personnes – Total (L.1 +L.4 + L.7)	**10**	60	111	28	10	53	100	81	240	683
Délai moyen – Total	**11**	66	219	249	249	195	203	207	265	218
Délai médian – Total	**12**	39	169	156	74	101	143	183	239	169

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

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**					1088	1560	369		3017
– Visuelle	**2**									
– Auditive	**3**									
– Du langage	**4**									
Total (L.1 à L.4)	**5**					1088	1560	369		3017
Répartition du nombre de jours-présence										
– Motrice	**6**				48	481	2923	256	111	3819
– Visuelle	**7**									
– Auditive	**8**									
– Du langage	**9**									
Total (L.6 à L.9)	**10**				48	481	2923	256	111	3819
Répartition du nombre de HPS										
– Motrice	**11**	15109	14182	5829	2191	28583	42885	5085	1479	115343
– Visuelle	**12**	720	925	412	115	642	513	535	1539	5401
– Auditive	**13**	2847	1654	287	201	476	827	876	1588	8756
– Du langage	**14**	6551	8407	53		45	201	46		15303
Total (L.11 à L.14)	**15**	25227	25168	6581	2507	29746	44426	6542	4606	144803
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**	138	289	160	47	267	383	82	28	1394
– Visuelle	**17**	6	16	10	2	25	41	41	128	269
– Auditive	**18**	24	66	45	22	47	113	140	357	814
– Du langage	**19**	281	396	10		3	2			692
Total (L.16 à L.19)	**20**	449	767	225	71	342	539	263	513	3169

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

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**	138	289	160	47	267	383	82	28	1394
Visuelle (c/a 8060)	**2**	6	16	10	2	25	41	41	128	269
Auditive (c/a 8070)	**3**	24	66	45	22	47	113	140	357	814
Du langage (c/a 8080)	**4**	281	396	10		3	2			692
Total (L.1 à L.4)	**5**	449	767	225	71	342	539	263	513	3169
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**	1	23	3						27
Répartis										
- Masculin	**7**	1	19	1						21
- Féminin	**8**		4	2						6
Nombre total de HPS	**9**	7	155	28						190
Nombre total de demandes traitées	**10**	258	197	46	29	216	385	197	380	1708

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
CENTRE DE JOUR (S-C/A 6973)										
		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)**
Répartis masculin										
– Nombre d'usagers desservis	**1**									
– Nombre de présence	**2**									
Répartis féminin										
– Nombre d'usagers desservis	**3**									
– Nombre de présence	**4**									
Nombre d'usagers desservis – Total (L.1 + L.3)	**5**									
Nombre de présence – Total (L.2 + L.4)	**6**									
ATELIER DE TRAVAIL (S-C/A 7012)										
		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)**
Répartis masculin										
– Nombre d'usagers desservis	**7**					2	1			3
– Nombre de présence	**8**					303	73			376
Répartis féminin										
– Nombre d'usagers desservis	**9**					1	3	1		5
– Nombre de présence	**10**					215	530	91		836
Nombre d'usagers desservis – Total (L.7 + L.9)	**11**					3	4	1		8
Nombre de présence – Total (L.8 + L.10)	**12**					518	603	91		1212
SUPPORT DES STAGES EN MILIEU DE TRAVAIL (S-C/A 7022)										
		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)**
Répartis masculin										
– Nombre d'usagers desservis	**13**					2	3	1		6
– Nombre de présence	**14**					570	685	278		1533
Répartis féminin										
– Nombre d'usagers desservis	**15**						2			2
– Nombre de présence	**16**						272			272

Nombre d'usagers desservis – Total (L.13 + L.15)	**17**					2	5	1		8
Nombre de présence – Total (L.14 + L.16)	**18**					570	957	278		1805
INTÉGRATION À L'EMPLOI (S-C/A 7032)										
		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)**
Répartis masculin										
– Nombre d'usagers desservis	**19**									
Répartis féminin										
– Nombre d'usagers desservis	**20**									
Nombre d'usagers desservis – Total (L.19 + L.20)	**21**									

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5
Région socio-sanitaire de provenance		**Atelier de travail (s-c/a 7012) Nombre d'usagers**	**Atelier de travail (s-c/a 7012) Présences**	**Support des stages en milieu de travail (s-c/a 7022) Nombre d'usagers**	**Support des stages en milieu de travail (s-c/a 7022) Présences**	**Intégration à l'emploi (s-c/a 7032) Nombre d'usagers**
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**	8	1212	8	1805	
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**	8	1212	8	1805	
Hors Québec	**20**					
Total (L.19 + L.20)	**21**	8	1212	8	1805	

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6	7	8
Région socio-sanitaire de provenance		**URFI Nombre d'usagers**	**URFI Jours-présence**	**Internat Nombre d'usagers**	**Internat Jours-présence**	**Foyers de groupe Nombre d'usagers**	**Foyers de groupe Jours-présence**	**Total Nombre d'usagers différents**	**Jours-présence (C.2 + C.4 + C.6)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**	1	2					1	2
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**								
03 – Capitale-Nationale	**3**								
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**								
05 – Estrie	**5**	90	3817					90	3817
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**	91	3819					91	3819
Hors Québec	**20**								
Total (L.19 + L.20)	**21**	91	3819					91	3819

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

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**				
03 – Capitale-Nationale	**3**	1		1	
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**	2	5	1	1
05 – Estrie	**5**	1400	291	844	717
06 – Montréal	**6**		1	1	
07 – Outaouais	**7**				1
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**				
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**				
12 – Chaudières-Appalaches	**12**	2			
13 – Laval	**13**				
14 – Lanaudière	**14**		1		
15 – Laurentides	**15**	1			
16 – Montérégie	**16**	9	5	2	
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	1416	303	849	719
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	1416	303	849	719

(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 : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

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**				
03 – Capitale-Nationale	**3**	1		1	
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**	1	5	1	
05 – Estrie	**5**	795	236	676	14
06 – Montréal	**6**		1	1	
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**	2			
13 – Laval	**13**				
14 – Lanaudière	**14**		1		
15 – Laurentides	**15**	1			
16 – Montérégie	**16**	9	4	2	
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	810	247	681	14
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	810	247	681	14

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

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**	1			1
05 – Estrie	**5**	605	55	168	703
06 – Montréal	**6**				
07 – Outaouais	**7**				1
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**		1		
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	606	56	168	705
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	606	56	168	705

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

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**	2			
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**	1		1	
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**	1	5	1	
05 – Estrie	**5**	884	236	677	14
06 – Montréal	**6**		1	1	
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**	2			
13 – Laval	**13**				
14 – Lanaudière	**14**		1		
15 – Laurentides	**15**	1			
16 – Montérégie	**16**	9	4	2	
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	900	247	682	14
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	900	247	682	14

(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 : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

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**	1			
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**	90		1	1
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**	91		1	1
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	91		1	1

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

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**				
03 – Capitale-Nationale	**3**	1		1	
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**	1	5	1	
05 – Estrie	**5**	794	236	676	13
06 – Montréal	**6**		1	1	
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**	2			
13 – Laval	**13**				
14 – Lanaudière	**14**		1		
15 – Laurentides	**15**	1			
16 – Montérégie	**16**	9	4	2	
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	809	247	681	13
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	809	247	681	13

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

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**	1			1
05 – Estrie	**5**	605	55	168	703
06 – Montréal	**6**				
07 – Outaouais	**7**				1
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**		1		
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	606	56	168	705
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	606	56	168	705

(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 : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

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 : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

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**	1			1
05 – Estrie	**5**	605	55	168	703
06 – Montréal	**6**				
07 – Outaouais	**7**				1
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**		1		
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	606	56	168	705
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	606	56	168	705

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

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**	14			
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**	94		13	
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**	3	53	1	29
05 – Estrie	**5**	114402	5260	8725	15270
06 – Montréal	**6**		1	2	
07 – Outaouais	**7**				4
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**				
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**				
12 – Chaudières-Appalaches	**12**	224			
13 – Laval	**13**				
14 – Lanaudière	**14**		21		
15 – Laurentides	**15**	63			
16 – Montérégie	**16**	543	66	15	
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	115343	5401	8756	15303
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	115343	5401	8756	15303

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

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

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**	14			
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**	94		13	
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**	2	53	1	
05 – Estrie	**5**	79283	3219	3736	292
06 – Montréal	**6**		1	2	
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**	224			
13 – Laval	**13**				
14 – Lanaudière	**14**		21		
15 – Laurentides	**15**	63			
16 – Montérégie	**16**	543	50	15	
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	80223	3344	3767	292
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	80223	3344	3767	292

(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 : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

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**	10			
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**	12626		6	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**	12636		6	5
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	12636		6	5

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

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**	4			
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**	94		13	
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**	2	53	1	
05 – Estrie	**5**	66657	3219	3730	287
06 – Montréal	**6**		1	2	
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**	224			
13 – Laval	**13**				
14 – Lanaudière	**14**		21		
15 – Laurentides	**15**	63			
16 – Montérégie	**16**	543	50	15	
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	67587	3344	3761	287
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	67587	3344	3761	287

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

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**	1			29
05 – Estrie	**5**	35119	2041	4989	14978
06 – Montréal	**6**				
07 – Outaouais	**7**				4
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**		16		
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	35120	2057	4989	15011
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	35120	2057	4989	15011

(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 : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

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 : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

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**	1			29
05 – Estrie	**5**	35119	2041	4989	14978
06 – Montréal	**6**				
07 – Outaouais	**7**				4
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**		16		
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	35120	2057	4989	15011
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	35120	2057	4989	15011

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

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 : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-15
Par : Nancy Therrien

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**	38	52	26	8	19	22	1		166
– Traumatismes cranio-cérébraux (s-c/a 8022 et 8032)	**2**	3	7	8	7	54	48	5	2	134
– Maladies neuromusculaires (s-c/a 8023 et 8033)	**3**	3	22	11	3	28	54	15	3	139
– Myélopathies (s-c/a 8024 et 8034)	**4**	6	3	3	3	20	28	4	1	68
– Lésions musculo-squelettiques (s-c/a 8025 et 8035)	**5**	13	18	9	9	78	82	14	8	231
– Accidents vasculaires cérébraux (s-c/a 8026)	**6**				1	8	62	13	1	85
– Maux de dos chroniques (s-c/a 8027)	**7**					3	3	1		7
– Développement moteur (s-c/a 8036)	**8**	82	58	22	5					167
– Autres usagers non répartis (s-c/a 8028 8037)	**9**	1	142	82	10	2	6	1		244
– Adaptation professionnelle (s-c/a 8041)	**10**									
– Adaptation et intégration sociales (s-c/a 8042)	**11**	6	9	13	9	81	128	35	15	296
HPS										
– Déficits moteurs cérébraux (s-c/a 8021 et 8031)	**12**	5267	3475	1234	347	1407	2744	45		14519
– Traumatismes cranio-cérébraux (s-c/a 8022 et 8032)	**13**	615	279	441	283	7553	5025	419	560	15175
– Maladies neuromusculaires (s-c/a 8023 et 8033)	**14**	417	1147	642	64	1834	4096	924	124	9248
– Myélopathies (s-c/a 8024 et 8034)	**15**	249	191	88	163	1702	3981	212	2	6588
– Lésions musculo-squelettiques (s-c/a 8025 et 8035)	**16**	1160	1414	593	540	8393	10459	616	464	23639
– Accidents vasculaires cérébraux (s-c/a 8026)	**17**				39	1543	10422	1823	179	14006
– Maux de dos chroniques (s-c/a 8027)	**18**					173	172	36		381
– Développement moteur (s-c/a 8036)	**19**	7355	3177	391	115					11038
– Autres usagers non répartis (s-c/a 8028 8037)	**20**	1	4454	2246	318	152	582	12		7765
– Adaptation professionnelle (s-c/a 8041)	**21**									
– Adaptation et intégration sociales (s-c/a 8042)	**22**	45	45	194	322	5826	5404	998	150	12984

Imprimé le 2017-05-16