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 : LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE

Statut : Accepté Code : 2973-2203

Code de région sociosanitaire : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

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 :	2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE	**Type :**	Établissement
Année :	2015-2016		
Région :	11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine		

Détails de la transmission

Transmis le :	2016-06-30	**Par :**	Yves Whittom

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 : Mme Chantal Duguay, PDG	Date : 2016-06-23

DG ou PDG	Date
Nom en lettres moulées	

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

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							
	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**				**xxxx**	**xxxx**
RENSEIGNEMENTS								
Personne habilitée à fournir les renseignements	**41**							
Titre	**42**							
Téléphone	**43**							

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

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	29732203	URFI Gaspé	2362	0	0	10	65	2362	3660
	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**	2362	0	0	10	65	2362	3660

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

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 : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

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	1	3	5
Admissions durant l'année	**2**					3	17	13	21	54
Sous-total (L.1 + L.2)	**3**					3	18	14	24	59
Départs durant l'année	**4**					3	15	11	20	49
Décès	**5**									
Sous-total (L.4 + L.5)	**6**					3	15	11	20	49
Usagers à la fin de l'année – Total (L.3 - L.6)	**7**						3	3	4	10
Répartis										
– Masculin	**8**						3	2		5
– Féminin	**9**							1	4	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**					1	11	8	12	32
46 – 90 jours	**11**					2	1		8	11
91 – 180 jours	**12**						3	3		6
181 – 365 jours	**13**									
366 – 730 jours	**14**									
731 jours et plus	**15**									
Total (L.10 à L.15)	**16**					3	15	11	20	49
		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**	36								
Ressource intermédiaire (RI)	**19**									
Ressource de type familial (RTF)	**20**	1								
Ressource résidentielle avec assistance résidentielle continue (RRAC)	**21**	1								

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**	5								
Hébergement en CHSLD	**26**	1								
URFI	**27**									
Internat	**28**	2								
Foyer de groupe	**29**									
Autre CR	**30**									
Milieu résidentiel non identifié	**31**									
Autre	**32**	3								
Total (L.18 à L.32)	**33**	49								

(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 : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

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**	43
URFI (3)	**2**	43
Internats (4)	**3**	0
Foyers de groupe (5)	**4**	0

(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 : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

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	1	3	5
Admissions durant l'année	**2**					3	17	13	21	54
Sous-total (L.1 + L.2)	**3**					3	18	14	24	59
Départs durant l'année	**4**					3	15	11	20	49
Décès	**5**									
Sous-total (L.4 + L.5)	**6**					3	15	11	20	49
Usagers à la fin de l'année – Total (L.3 - L.6)	**7**						3	3	4	10
Répartis										
– Masculin	**8**						3	2		5
– Féminin	**9**							1	4	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**					1	11	8	12	32
46 – 90 jours	**11**					2	1		8	11
91 – 180 jours	**12**						3	3		6
181 – 365 jours	**13**									
366 – 730 jours	**14**									
731 jours et plus	**15**									
Total (L.10 à L.15)	**16**					3	15	11	20	49
		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**	36								
Ressource intermédiaire (RI)	**19**									
Ressource de type familial (RTF)	**20**	1								
Ressource résidentielle avec assistance résidentielle continue (RRAC)	**21**	1								

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**	5								
Hébergement en CHSLD	**26**	1								
URFI	**27**									
Internat	**28**	2								
Foyer de groupe	**29**									
Autre CR	**30**									
Milieu résidentiel non identifié	**31**									
Autre	**32**	3								
Total (L.18 à L.32)	**33**	49								

(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 : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

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**	29732203								
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**	0	0	0	0	0	1	1	3	5
Admissions durant l'année	**2**	0	0	0	0	3	17	13	21	54
Sous-total (L.1 + L.2)	**3**	0	0	0	0	3	18	14	24	59
Départs durant l'année	**4**	0	0	0	0	3	15	11	20	49
Décès	**5**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sous-total (L.4 + L.5)	**6**	0	0	0	0	3	15	11	20	49
Usagers à la fin de l'année – Total (L.3 - L.6)	**7**	0	0	0	0	0	3	3	4	10
Répartis										
– Masculin	**8**	0	0	0	0	0	3	2	0	5
– Féminin	**9**	0	0	0	0	0	0	1	4	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**	0	0	0	0	1	11	8	12	32
46 – 90 jours	**11**	0	0	0	0	2	1	0	8	11
91 – 180 jours	**12**	0	0	0	0	0	3	3	0	6
181 – 365 jours	**13**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
366 – 730 jours	**14**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
731 jours et plus	**15**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total (L.10 à L.15)	**16**	0	0	0	0	3	15	11	20	49
		Nombre de jours								
Durée moyenne de séjour des départs et décès (1)	**17**	43								
Orientation au départ (2)		**Nombre de départs**								
Milieu de vie naturel	**18**	36								
Ressource intermédiaire (RI)	**19**									
Ressource de type familial (RTF)	**20**	1								
Ressource résidentielle avec assistance résidentielle continue (RRAC)	**21**	1								

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**	5								
Hébergement en CHSLD	**26**	1								
URFI	**27**									
Internat	**28**	2								
Foyer de groupe	**29**									
Autre CR	**30**									
Milieu résidentiel non identifié	**31**									
Autre	**32**	3								
Total (L.18 à L.32)	**33**	49								

(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 : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

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 : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

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 : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

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 : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

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 : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

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 : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

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 : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

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 : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

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 : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

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 : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

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 : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE **Type :** Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30 **Par :** Yves Whittom

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**	0	0	0	0	1	0	0	0	1
– Traumatismes cranio-cérébraux (s-c/a 8022 et 8032)	**2**	0	0	0	0	0	1	0	0	1
– Maladies neuromusculaires (s-c/a 8023 et 8033)	**3**	0	0	0	0	0	2	1	0	3
– Myélopathies (s-c/a 8024 et 8034)	**4**	0	0	0	0	0	0	0	1	1
– Lésions musculo-squelettiques (s-c/a 8025 et 8035)	**5**	0	0	0	0	1	2	4	2	9
– Accidents vasculaires cérébraux (s-c/a 8026)	**6**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	0	1	12	9	21	43
– Maux de dos chroniques (s-c/a 8027)	**7**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	0	0	0	0	0	0
– Développement moteur (s-c/a 8036)	**8**	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	0
– Autres usagers non répartis (s-c/a 8028 et 8037)	**9**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Jours-présence des usagers admis										
– Déficits moteurs cérébraux (s-c/a 8021 et 8031)	**10**	0	0	0	0	77	0	0	0	77
– Traumatismes cranio-cérébraux (s-c/a 8022 et 8032)	**11**	0	0	0	0	0	24	0	0	24
– Maladies neuromusculaires (s-c/a 8023 et 8033)	**12**	0	0	0	0	0	99	161	0	260
– Myélopathies (s-c/a 8024 et 8034)	**13**	0	0	0	0	0	0	0	64	64
– Lésions musculo-squelettiques (s-c/a 8025 et 8035)	**14**	0	0	0	0	72	95	151	101	419
– Accidents vasculaires cérébraux (s-c/a 8026)	**15**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	0	13	554	345	606	1518
– Maux de dos chroniques (s-c/a 8027)	**16**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	0	0	0	0	0	0
– Développement moteur (s-c/a 8036)	**17**	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	0
– Autres usagers non répartis (s-c/a 8028 et 8037)	**18**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Durée moyenne de séjours										
– Déficits moteurs cérébraux (s-c/a 8021 et 8031)	**19**	0	0	0	0	77	0	0	0	77
– Traumatismes cranio-cérébraux (s-c/a 8022 et 8032)	**20**	0	0	0	0	0	24	0	0	24
– Maladies neuromusculaires (s-c/a 8023 et 8033)	**21**	0	0	0	0	0	50	0	0	50
– Myélopathies (s-c/a 8024 et 8034)	**22**	0	0	0	0	0	0	0	64	64
– Lésions musculo-squelettiques (s-c/a	**23**	0	0	0	0	72	38	44	51	49

8025 et 8035)										
– Accidents vasculaires cérébraux (s-c/a 8026)	**24**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	0	13	45	45	37	40
– Maux de dos chroniques (s-c/a 8027)	**25**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	0	0	0	0	0	0
– Développement moteur (s-c/a 8036)	**26**	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	0
– Autres usagers non répartis (s-c/a 8028 et 8037)	**27**	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

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**	0	0	0	0	0	1	1	3	5
Admissions durant l'année	**2**	0	0	0	0	3	16	13	21	53
Total (L.1 + L.2)	**3**	0	0	0	0	3	17	14	24	58
Départs durant l'année	**4**	0	0	0	0	3	14	11	20	48
Décès	**5**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total (L.4 + L.5)	**6**	0	0	0	0	3	14	11	20	48
Usagers à la fin de l'année (L.3 - L.6)	**7**	0	0	0	0	0	3	3	4	10
Répartis										
– Masculin	**8**	0	0	0	0	0	3	2	0	5
– Féminin	**9**	0	0	0	0	0	0	1	4	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**	58	2282	4925	1457	40999	1515	45924		
– Gouvernement du Canada	**11**	0	0	0	0	0	0	0		
– CSST	**12**	0	0	0	5	90	5	90		
– FAAQ (SAAQ)	**13**	2	80	145	25	1042	27	1187		
– Autres organismes	**14**	0	0	0	0	0	0	0		
Non-résidents du Québec										
– Résidents canadiens	**15**	0	0	0	0	0	0	0		
– Non-canadiens	**16**	0	0	0	0	0	0	0		

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

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**	20	16	15	5	41	86	22	35	240
– Visuelle	**2**	0	2	0	0	3	5	7	19	36
– Auditive	**3**	2	5	2	2	2	20	31	68	132
– Du langage	**4**	18	21	4	0	0	0	0	0	43
Total (L.1 à L.4)	**5**	40	44	21	7	46	111	60	122	451
Pour lesquelles les services sont débutés										
– Motrice	**6**	18	8	14	5	36	77	20	28	206
– Visuelle	**7**	0	0	0	0	3	6	5	13	27
– Auditive	**8**	2	4	2	1	1	20	34	66	130
– Du langage	**9**	19	31	2	0	0	0	0	0	52
Total (L.6 à L.9)	**10**	39	43	18	6	40	103	59	107	415
Fermées										
– Motrice	**11**	3	14	16	9	31	55	24	25	177
– Visuelle	**12**	0	0	0	0	2	2	5	26	35
– Auditive	**13**	0	0	1	2	2	7	8	45	65
– Du langage	**14**	0	37	14	0	0	0	0	0	51
Total (L.11 à L.14)	**15**	3	51	31	11	35	64	37	96	328

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

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**	0	0	0	0	2	15	10	20	47
– Délai moyen	**2**	0	0	0	0	1	4.3	3	4.4	3.9
– Délai médian	**3**	0	0	0	0	1	4	2	3.5	2
Internat										
– Nombre d'usagers	**4**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
– Délai moyen	**5**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
– Délai médian	**6**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Foyer de groupe										
– Nombre d'usagers	**7**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
– Délai moyen	**8**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
– Délai médian	**9**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nombre d'usagers – Total (L.1 + L.4 + L.7)	**10**	0	0	0	0	2	15	10	20	47
Délai moyen – Total	**11**	0	0	0	0	1	4.3	3	4.4	3.9
Délai médian – Total	**12**	0	0	0	0	1	4	2	3.5	2
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**	18	7	14	6	37	65	12	12	171
– Délai moyen	**14**	40.7	53.3	46.1	28.3	73.4	41.5	43.4	36.8	48.5
– Délai médian	**15**	23.5	54	24	11	15	15	16	14.5	16
Visuelle										
– Nombre d'usagers	**16**	0	1	0	0	3	7	4	13	28
– Délai moyen	**17**	0	40	0	0	258.3	110.3	113.8	120.5	128.9
– Délai médian	**18**	0	40	0	0	106	70	116	113	107.5
Auditive										
– Nombre d'usagers	**19**	2	4	2	1	1	20	36	69	135
– Délai moyen	**20**	46	52	40	92	15	80.6	51.6	64.1	62.1
– Délai médian	**21**	46	37	40	92	15	43.5	39	42	42

Du langage										
– Nombre d'usagers	**22**	21	35	2	0	0	0	0	0	58
– Délai moyen	**23**	221.2	274.4	303	0	0	0	0	0	256.1
– Délai médian	**24**	209	239	303	0	0	0	0	0	218.5
Nombre d'usagers – Total (L.13 + L.16 + L.19 + L.22)	**25**	41	47	18	7	41	92	52	94	392
Délai moyen – Total	**26**	133.4	217.6	74	37.4	85.5	55.2	54.5	68.4	89.6
Délai médian – Total	**27**	84	149	40	14	16	25.5	34.5	46.5	41.5

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

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**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Internat	**2**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Foyer de groupe	**3**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total (L.1 à L.3)	**4**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
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**	3	9	2	1	6	9	3	0	33
Visuelle	**6**	0	1	0	0	1	2	1	2	7
Auditive	**7**	0	1	1	1	0	7	4	8	22
Du langage	**8**	10	6	1	0	0	0	0	0	17
Total (L.5 à L.8)	**9**	13	17	4	2	7	18	8	10	79

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

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**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
– Délai moyen	**2**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
– Délai médian	**3**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sercices d'intégration au travail (s-c/a 7012, 7022 et 7032)										
– Nombre de personnes	**4**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
– Délai moyen	**5**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
– Délai médian	**6**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Services d'adaptation et de réadaptation à la personne (c/a 8020, 8030, 8040, 8060, 8070 et 8080)										
– Nombre de personnes	**7**	14	22	5	4	15	28	16	32	136
– Délai moyen	**8**	162	218	231	836	370	318	252	333	299
– Délai médian	**9**	124	169	79	365	144	89	173	442	152
Nombre de personnes – Total (L.1 +L.4 + L.7)	**10**	14	22	5	4	15	28	16	32	136
Délai moyen – Total	**11**	162	218	231	836	370	318	252	333	299
Délai médian – Total	**12**	124	169	79	365	144	89	173	442	152

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

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**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
– Visuelle	**2**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
– Auditive	**3**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
– Du langage	**4**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total (L.1 à L.4)	**5**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Répartition du nombre de jours-présence										
– Motrice	**6**	0	0	0	0	162	772	657	771	2362
– Visuelle	**7**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
– Auditive	**8**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
– Du langage	**9**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total (L.6 à L.9)	**10**	0	0	0	0	162	772	657	771	2362
Répartition du nombre de HPS										
– Motrice	**11**	7353	5612	1105	200	2041	6429	2725	2834	28299
– Visuelle	**12**	484	99	44	11	413	1565	1068	1876	5560
– Auditive	**13**	596	223	215	5	293	843	979	1730	4884
– Du langage	**14**	1831	6100	530	0	0	0	0	0	8461
Total (L.11 à L.14)	**15**	10264	12034	1894	216	2747	8837	4772	6440	47204
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**	53	64	32	10	62	140	39	40	440
– Visuelle	**17**	3	3	1	3	20	56	32	154	272
– Auditive	**18**	5	15	27	3	32	122	137	291	632
– Du langage	**19**	27	96	17	0	0	0	0	0	140
Total (L.16 à L.19)	**20**	88	178	77	16	114	318	208	485	1484

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

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**	53	64	32	10	62	140	39	40	440
Visuelle (c/a 8060)	**2**	3	3	1	3	20	56	32	154	272
Auditive (c/a 8070)	**3**	5	15	27	3	32	122	137	291	632
Du langage (c/a 8080)	**4**	27	96	17	0	0	0	0	0	140
Total (L.1 à L.4)	**5**	88	178	77	16	114	318	208	485	1484
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**	3	6	3	0	3	8	8	22	53
Répartis										
- Masculin	**7**	3	3	3	0	2	2	4	8	25
- Féminin	**8**	0	3	0	0	1	6	4	14	28
Nombre total de HPS	**9**	4	43	23	0	18	45	76	150	359
Nombre total de demandes traitées	**10**	41	45	21	7	46	113	60	125	458

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

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**									
– Nombre de présence	**8**									
Répartis féminin										
– Nombre d'usagers desservis	**9**									
– Nombre de présence	**10**									
Nombre d'usagers desservis – Total (L.7 + L.9)	**11**									
Nombre de présence – Total (L.8 + L.10)	**12**									
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**									
– Nombre de présence	**14**									
Répartis féminin										
– Nombre d'usagers desservis	**15**									
– Nombre de présence	**16**									

Nombre d'usagers desservis – Total (L.13 + L.15)	**17**									
Nombre de présence – Total (L.14 + L.16)	**18**									
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 : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

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**					
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 : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

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**								
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**	58	2362	0	0	0	0	58	2362
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**	58	2362	0	0	0	0	58	2362
Hors Québec	**20**	0	0	0	0	0	0	0	0
Total (L.19 + L.20)	**21**	58	2362	0	0	0	0	58	2362

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

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**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**		1		
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**				
06 – Montréal	**6**		1		
07 – Outaouais	**7**				
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**			1	
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**	446	292	689	149
12 – Chaudières-Appalaches	**12**			1	
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**	446	294	691	149
Hors Québec	**20**		1		
Total (L.19 + L.20)	**21**	446	295	691	149

(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 : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

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**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**	0	1	0	0
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**				
06 – Montréal	**6**	0	1	0	0
07 – Outaouais	**7**				
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**	0	0	1	0
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**	293	279	635	0
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**	293	281	636	0
Hors Québec	**20**	0	1	0	0
Total (L.19 + L.20)	**21**	293	282	636	0

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8030, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**				
06 – Montréal	**6**				
07 – Outaouais	**7**				
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**				
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**	153	13	54	149
12 – Chaudières-Appalaches	**12**	0	0	1	0
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**	153	13	55	149
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	153	13	55	149

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

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**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**		1		
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**				
06 – Montréal	**6**		1		
07 – Outaouais	**7**				
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**			1	
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**	343	280	636	
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**	343	282	637	
Hors Québec	**20**		1		
Total (L.19 + L.20)	**21**	343	283	637	

(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 : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8020, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**				
06 – Montréal	**6**				
07 – Outaouais	**7**				
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**				
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**	58	1	1	0
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**	58	1	1	0
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	58	1	1	0

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

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**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**	0	1	0	0
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**				
06 – Montréal	**6**	0	1	0	0
07 – Outaouais	**7**				
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**	0	0	1	0
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**	285	279	635	0
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**	285	281	636	0
Hors Québec	**20**	0	1	0	0
Total (L.19 + L.20)	**21**	285	282	636	0

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8030, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**				
06 – Montréal	**6**				
07 – Outaouais	**7**				
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**				
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**	153	13	54	149
12 – Chaudières-Appalaches	**12**			1	
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**	153	13	55	149
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	153	13	55	149

(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 : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

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 : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8030, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**				
06 – Montréal	**6**				
07 – Outaouais	**7**				
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**				
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**	153	13	54	149
12 – Chaudières-Appalaches	**12**	0	0	1	0
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**	153	13	55	149
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	153	13	55	149

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

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**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**		2		
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**	28299	5537	4881	8461
12 – Chaudières-Appalaches	**12**			3	
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**	28299	5539	4884	8461
Hors Québec	**20**		21		
Total (L.19 + L.20)	**21**	28299	5560	4884	8461

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

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

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**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**		2		
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**	14230	4911	3845	
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**	14230	4913	3845	
Hors Québec	**20**		21		
Total (L.19 + L.20)	**21**	14230	4934	3845	

(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 : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8020, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**				
06 – Montréal	**6**				
07 – Outaouais	**7**				
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**				
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**	5062	7	3	0
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**	5062	7	3	0
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	5062	7	3	0

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

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**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**	0	2	0	0
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**				
06 – Montréal	**6**	0	0	0	0
07 – Outaouais	**7**				
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**	0	0	0	0
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**	9168	4904	3842	0
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**	9168	4906	3842	0
Hors Québec	**20**	0	21	0	0
Total (L.19 + L.20)	**21**	9168	4927	3842	0

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8030, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**				
06 – Montréal	**6**				
07 – Outaouais	**7**				
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**				
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**	14069	626	1036	8461
12 – Chaudières-Appalaches	**12**			3	
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**	14069	626	1039	8461
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	14069	626	1039	8461

(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 : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

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 : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8030, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**				
06 – Montréal	**6**				
07 – Outaouais	**7**				
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**				
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**	14069	626	1036	8461
12 – Chaudières-Appalaches	**12**	0	0	3	0
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**	14069	626	1039	8461
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	14069	626	1039	8461

Détails du formulaire

Nom : 4842 - AS-484 (2015-2016) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

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 : 2973-2203 - LE CENTRE DE READAPTATION DE LA GASPESIE
Type : Établissement
Année : 2015-2016
Région : 11 - Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine

Détails de la transmission

Transmis le : 2016-06-30
Par : Yves Whittom

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**	1	5	4	0	4	2	0	0	16
– Traumatismes cranio-cérébraux (s-c/a 8022 et 8032)	**2**	1	2	7	3	17	35	2	0	67
– Maladies neuromusculaires (s-c/a 8023 et 8033)	**3**	1	1	3	0	4	7	2	0	18
– Myélopathies (s-c/a 8024 et 8034)	**4**	1	0	0	0	0	0	0	1	2
– Lésions musculo-squelettiques (s-c/a 8025 et 8035)	**5**	0	0	0	0	2	6	5	4	17
– Accidents vasculaires cérébraux (s-c/a 8026)	**6**	0	0	0	0	3	22	15	31	71
– Maux de dos chroniques (s-c/a 8027)	**7**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
– Développement moteur (s-c/a 8036)	**8**	1	2	0	0	0	0	0	0	3
– Autres usagers non répartis (s-c/a 8028 8037)	**9**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
– Adaptation professionnelle (s-c/a 8041)	**10**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
– Adaptation et intégration sociales (s-c/a 8042)	**11**	49	57	18	7	33	71	20	10	265
HPS										
– Déficits moteurs cérébraux (s-c/a 8021 et 8031)	**12**	471	807	274	0	398	133	0	0	2083
– Traumatismes cranio-cérébraux (s-c/a 8022 et 8032)	**13**	25	17	52	7	321	909	14	0	1345
– Maladies neuromusculaires (s-c/a 8023 et 8033)	**14**	256	21	43	0	94	318	427	0	1159
– Myélopathies (s-c/a 8024 et 8034)	**15**	66	0	0	0	0	0	0	147	213
– Lésions musculo-squelettiques (s-c/a 8025 et 8035)	**16**	0	0	0	0	72	407	292	178	949
– Accidents vasculaires cérébraux (s-c/a 8026)	**17**	0	0	0	0	35	2163	1239	2267	5704
– Maux de dos chroniques (s-c/a 8027)	**18**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
– Développement moteur (s-c/a 8036)	**19**	4	37	0	0	0	0	0	0	41
– Autres usagers non répartis (s-c/a 8028 8037)	**20**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
– Adaptation professionnelle (s-c/a 8041)	**21**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
– Adaptation et intégration sociales (s-c/a 8042)	**22**	6531	4730	736	193	1121	2499	753	242	16805

Imprimé le 2017-05-17