Santé et Services sociaux Québec

Agence de la santé et des services sociaux

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-484 (2017-2018) – CRDP

Nom de l'établissement : CSSS DE LA MITIS

Statut : Accepté Code : 1104-3478

Code de région sociosanitaire : 01 - Bas-Saint-Laurent

AS-484 (2017-2018) – 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

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

(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 :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2018-08-01	**Par :**	Karine Vilotta

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 2018.

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 : Marie-Josée Proulx	Date : 2018-06-19

DG ou PDG	Date
Nom en lettres moulées	

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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	5122-1729	CSSS de la Mitis - RFI (clients hospitalisés)	24			1	1234
	2	5122-7965	L'Interaction Rimouski				1	24
	3	5122-4376	L'interaction Rivière-du-Loup				1	1234
	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**	24			**xxxx**	**xxxx**
RENSEIGNEMENTS								
Personne habilitée à fournir les renseignements	**41**	Marie-Josée Proulx						
Titre	**42**	Chef de service à l'analyse financière						
Téléphone	**43**	418-724-3000 Poste 8028						

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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 365)
	1	11043478		6849			16	117.28	6849	5840
	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	6849			16	117.28	6849	5840

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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 :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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**					3	2	4	7	16
Admissions durant l'année	**2**					2	25	32	47	106
Sous-total (L.1 + L.2)	**3**					5	27	36	54	122
Départs durant l'année	**4**					4	25	29	49	107
Décès	**5**									
Sous-total (L.4 + L.5)	**6**					4	25	29	49	107
Usagers à la fin de l'année – Total (L.3 - L.6)	**7**					1	2	7	5	15
Répartis										
– Masculin	**8**						1	5	1	7
– Féminin	**9**					1	1	2	4	8
CLASSEMENT DES DÉPARTS ET DÉCÈS DURANT L'ANNÉE SELON LA DURÉE DU SÉJOUR										
Durée du séjour (2)		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
0 – 45 jours	**10**					2	11	10	19	42
46 – 90 jours	**11**						8	11	24	43
91 – 180 jours	**12**					2	6	7	6	21
181 – 365 jours	**13**							1		1
366 – 730 jours	**14**									
731 jours et plus	**15**									
Total (L.10 à L.15)	**16**					4	25	29	49	107
		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**	102								
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**	1								
Hébergement en CHSLD	**26**									
URFI	**27**									
Internat	**28**									
Foyer de groupe	**29**									
Autre CR	**30**									
Milieu résidentiel non identifié	**31**									
Autre	**32**	4								
Total (L.18 à L.32)	**33**	107								

(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 :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le :		**Par :**	

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2018-08-01	**Par :**	Karine Vilotta

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

		1
Milieu de vie		**Nombre de jours**
CRDP (2)	**1**	62
URFI (3)	**2**	62
Internats (4)	**3**	
Foyers de groupe (5)	**4**	

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

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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**					3	2	4	7	16
Admissions durant l'année	**2**					2	25	32	47	106
Sous-total (L.1 + L.2)	**3**					5	27	36	54	122
Départs durant l'année	**4**					4	25	29	49	107
Décès	**5**									
Sous-total (L.4 + L.5)	**6**					4	25	29	49	107
Usagers à la fin de l'année – Total (L.3 - L.6)	**7**					1	2	7	5	15
Répartis										
– Masculin	**8**						1	5	1	7
– Féminin	**9**					1	1	2	4	8
CLASSEMENT DES DÉPARTS ET DÉCÈS DURANT L'ANNÉE SELON LA DURÉE DU SÉJOUR										
Durée du séjour (2)		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
0 – 45 jours	**10**					2	11	10	19	42
46 – 90 jours	**11**						8	11	24	43
91 – 180 jours	**12**					2	6	7	6	21
181 – 365 jours	**13**							1		1
366 – 730 jours	**14**									
731 jours et plus	**15**									
Total (L.10 à L.15)	**16**					4	25	29	49	107
		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**	102								
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**	1								
Hébergement en CHSLD	**26**									
URFI	**27**									
Internat	**28**									
Foyer de groupe	**29**									
Autre CR	**30**									
Milieu résidentiel non identifié	**31**									
Autre	**32**	4								
Total (L.18 à L.32)	**33**	107								

(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 :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Code de l'installation	**0**									
Usagers		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Usagers au début de l'année	**1**					3	2	4	7	16
Admissions durant l'année	**2**					2	25	32	47	106
Sous-total (L.1 + L.2)	**3**					5	27	36	54	122
Départs durant l'année	**4**					4	25	29	49	107
Décès	**5**									
Sous-total (L.4 + L.5)	**6**					4	25	29	49	107
Usagers à la fin de l'année – Total (L.3 - L.6)	**7**					1	2	7	5	15
Répartis										
– Masculin	**8**						1	5	1	7
– Féminin	**9**					1	1	2	4	8
CLASSEMENT DES DÉPARTS ET DÉCÈS DURANT L'ANNÉE SELON LA DURÉE DU SÉJOUR										
Durée du séjour (1)		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
0 – 45 jours	**10**					2	11	10	19	42
46 – 90 jours	**11**						8	11	24	43
91 – 180 jours	**12**					2	6	7	6	21
181 – 365 jours	**13**							1		1
366 – 730 jours	**14**									
731 jours et plus	**15**									
Total (L.10 à L.15)	**16**					4	25	29	49	107
		Nombre de jours								
Durée moyenne de séjour des départs et décès (1)	**17**	62.09								
Orientation au départ (2)		**Nombre de départs**								
Milieu de vie naturel	**18**	102								
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**	1								
Hébergement en CHSLD	**26**									
URFI	**27**									
Internat	**28**									
Foyer de groupe	**29**									
Autre CR	**30**									
Milieu résidentiel non identifié	**31**									
Autre	**32**	4								
Total (L.18 à L.32)	**33**	107								

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

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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 :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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 :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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 :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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 :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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 :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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 :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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 :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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 :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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 :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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 :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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**								1	1
– Traumatismes cranio-cérébraux (s-c/a 8022 et 8032)	**2**						1		1	2
– Maladies neuromusculaires (s-c/a 8023 et 8033)	**3**						1	2	2	5
– Myélopathies (s-c/a 8024 et 8034)	**4**						1	4	5	10
– Lésions musculo-squelettiques (s-c/a 8025 et 8035)	**5**					2	5	3	2	12
– Accidents vasculaires cérébraux (s-c/a 8026)	**6**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**		3	19	26	42	90
– Maux de dos chroniques (s-c/a 8027)	**7**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**						
– Développement moteur (s-c/a 8036)	**8**				**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	
– Autres usagers non répartis (s-c/a 8028 et 8037)	**9**									
Jours-présence des usagers admis										
– Déficits moteurs cérébraux (s-c/a 8021 et 8031)	**10**								157	157
– Traumatismes cranio-cérébraux (s-c/a 8022 et 8032)	**11**						25		43	68
– Maladies neuromusculaires (s-c/a 8023 et 8033)	**12**						22	147	117	286
– Myélopathies (s-c/a 8024 et 8034)	**13**						75	348	380	803
– Lésions musculo-squelettiques (s-c/a 8025 et 8035)	**14**					63	223	152	115	553
– Accidents vasculaires cérébraux (s-c/a 8026)	**15**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**		167	1350	1406	2059	4982
– Maux de dos chroniques (s-c/a 8027)	**16**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**						
– Développement moteur (s-c/a 8036)	**17**				**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	
– Autres usagers non répartis (s-c/a 8028 et 8037)	**18**									
Durée moyenne de séjour										
– Déficits moteurs cérébraux (s-c/a 8021 et 8031)	**19**								157	157
– Traumatismes cranio-cérébraux (s-c/a 8022 et 8032)	**20**									
– Maladies neuromusculaires (s-c/a 8023 et 8033)	**21**						25		43	34
– Myélopathies (s-c/a 8024 et 8034)	**22**						22	116	39	51
– Lésions musculo-squelettiques (s-c/a 8025 et 8035)	**23**						75	133	76	95
– Accidents vasculaires cérébraux (s-c/a 8026)	**24**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**		68	55	51	73	59
– Maux de dos chroniques (s-c/a 8027)	**25**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**		81	71	58	52	59
– Développement moteur (s-c/a 8036)	**26**				**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	
– Autres usagers non répartis (s-c/a 8028 et 8037)	**27**									

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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**					3	2	4	7	16
Admissions durant l'année	**2**					2	25	31	46	104
Sous-total (L.1 + L.2)	**3**					5	27	35	53	120
Départs durant l'année	**4**					4	25	28	48	105
Décès	**5**									
Sous-total (L.4 + L.5)	**6**					4	25	28	48	105
Usagers à la fin de l'année - Total (L.3 - L.6)	**7**					1	2	7	5	15
Répartis										
– Masculin	**8**						1	5	1	7
– Féminin	**9**					1	1	2	4	8
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 de HPS (C.3 + C.5)**		
Résidents du Québec										
– MSSS	**10**	120	6777	15232	1897	70869	2017	86101		
– Gouvernement du Canada	**11**									
– CSST	**12**				33	1460	33	1460		
– FAAQ (SAAQ)	**13**	2	71	121	103	8564	105	8685		
– Autres organismes	**14**				1	251	1	251		
Non-résidents du Québec										
– Résidents canadiens	**15**									
– Non-canadiens	**16**									

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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**	47	74	105	52	179	251	101	94	903
– Visuelle	**2**	2	1	1		13	27	27	100	171
– Auditive	**3**	5	4	1	1	5	19	15	11	61
– Du langage	**4**	68	137	5	3	4	2	1		220
Total (L.1 à L.4)	**5**	122	216	112	56	201	299	144	205	1355
Pour lesquelles les services ont débutés										
– Motrice	**6**	39	65	78	30	137	196	90	71	706
– Visuelle	**7**	2	1	1		9	18	19	75	125
– Auditive	**8**	2	3		2	6	15	9	7	44
– Du langage	**9**	42	97	3	3	1	2			148
Total (L.6 à L.9)	**10**	85	166	82	35	153	231	118	153	1023
Fermées										
– Motrice	**11**	9	48	91	60	169	190	91	87	745
– Visuelle	**12**	2				2	15	13	44	76
– Auditive	**13**		8	2	3	5	12	15	13	58
– Du langage	**14**	2	53	2	4	1	2			64
Total (L.11 à L.14)	**15**	13	109	95	67	177	219	119	144	943

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
ADMISSIONS										
Type de milieu		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
URFI										
– Nombre d'usagers	**1**					1	20	30	43	94
– Délai moyen	**2**					4	17.1	7.7	8.6	10.07
– Délai médian	**3**					4	6	5.5	5	6
Internat										
– Nombre d'usagers	**4**									
– Délai moyen	**5**									
– Délai médian	**6**									
Foyer de groupe										
– Nombre d'usagers	**7**									
– Délai moyen	**8**									
– Délai médian	**9**									
Nombre d'usagers – Total (L.1 + L.4 + L.7)	**10**					1	20	30	43	94
Délai moyen – Total	**11**					4	17.1	7.7	8.6	10.07
Délai médian – Total	**12**					4	6	5.5	5	6
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**	41	69	100	48	164	199	68	39	728
– Délai moyen	**14**	79.85	67.55	24.96	43.92	31.43	35.89	44.79	32.18	40.02
– Délai médian	**15**	71	35	15	16.5	14	16	11.5	14	16
Visuelle										
– Nombre d'usagers	**16**	2		1		9	21	20	83	136
– Délai moyen	**17**	53		8		41.56	47.29	75.6	175.35	129.02
– Délai médian	**18**	53		8		22	9	28.5	184	49.5
Auditive										
– Nombre d'usagers	**19**	3	3		2	7	15	9	8	47
– Délai moyen	**20**	77	104.67		61.5	87.29	90.67	168.78	182.88	119.6
– Délai médian	**21**	76	95		61.5	78	89	143	132.5	90
Du langage										
– Nombre d'usagers	**22**	43	102	3	3	1	2			154
– Délai moyen	**23**	264.81	289.1	147.33	147	218	115.5			274.07
– Délai médian	**24**	214	307.5	116	115	218	115.5			264
Nombre d'usagers – Total (L.13 + L.16 + L.19 + L.22)	**25**	89	174	104	53	181	237	97	130	1065
Délai moyen – Total	**26**	168.52	198.06	28.33	50.42	35.13	41.04	62.65	132.86	88.74
Délai médian – Total	**27**	146	182.5	15.5	19	16	19	15	46.5	28

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
EN ATTENTE D'ADMISSION										
Type de milieu		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
URFI	**1**									
Internat	**2**									
Foyer de groupe	**3**									
Total (L.1 à L.3)	**4**									
EN ATTENTE D'INSCRIPTON										
Déficience		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Motrice	**5**	7	9	13	6	18	31	11	8	103
Visuelle	**6**					2	4	9	26	41
Auditive	**7**	4	1			3	7	6	3	24
Du langage	**8**	53	104	1		2	1			161
Total (L.5 à L.8)	**9**	64	114	14	6	25	43	26	37	329

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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 d'usagers	**1**									
– Délai moyen	**2**									
– Délai médian	**3**									
Sercices d'intégration au travail (s-c/a 7012, 7022 et 7032)										
– Nombre d'usagers	**4**									
– Délai moyen	**5**									
– Délai médian	**6**									
Services d'adaptation et de réadaptation à la personne (c/a 8020, 8030, 8040, 8060, 8070 et 8080)										
– Nombre d'usagers	**7**	59	105	12	4	21	31	28	43	303
– Délai moyen	**8**	175.85	229.3	52.67	6.2	67.67	128.5	118.4	134.6	
– Délai médian	**9**									
Nombre d'usagers – Total (L.1 +L.4 + L.7)	**10**	59	105	12	4	21	31	28	43	303
Délai moyen – Total	**11**	175.85	229.3	52.67	6.2	67.67	128.5	118.4	134.6	
Délai médian – Total	**12**									

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Déficience		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Répartition du nombre de présences										
– Motrice	**1**									
– Visuelle	**2**									
– Auditive	**3**									
– Du langage	**4**									
Total (L.1 à L.4)	**5**									
Répartition du nombre de jours-présence										
– Motrice	**6**					230	1695	2053	2871	6849
– Visuelle	**7**									
– Auditive	**8**									
– Du langage	**9**									
Total (L.6 à L.9)	**10**					230	1695	2053	2871	6849
Répartition du nombre de HPS										
– Motrice	**11**	5801	7073	3141	1773	11450	20571	8315	8068	66192
– Visuelle	**12**	545	425	828	357	1052	1316	1389	2101	8013
– Auditive	**13**	1690	1511	353	30	323	1098	701	290	5996
– Du langage	**14**	4885	10595	130	74	605	10			16299
Total (L.11 à L.14)	**15**	12921	19604	4452	2234	13430	22995	10405	10459	96500
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**	87	173	142	60	229	296	131	98	1216
– Visuelle	**17**	5	3	5	1	25	43	37	109	228
– Auditive	**18**	8	39	16	4	16	44	28	17	172
– Du langage	**19**	74	286	9	3	5	3			380
Total (L.16 à L.19)	**20**	174	501	172	68	275	386	196	224	1996

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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**	87	173	142	60	229	296	131	98	1216
Visuelle (c/a 8060)	**2**	5	3	5	1	25	43	37	109	228
Auditive (c/a 8070)	**3**	8	39	16	4	16	44	28	17	172
Du langage (c/a 8080)	**4**	74	286	9	3	5	3			380
Total (L.1 à L.4)	**5**	174	501	172	68	275	386	196	224	1996
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**									
Répartis										
- Masculin	**7**									
- Féminin	**8**									
Nombre total de HPS	**9**									
Nombre total de demandes traitées	**10**	131	226	113	57	212	310	154	217	1420

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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 présences	**2**									
Répartis féminin										
– Nombre d'usagers desservis	**3**									
– Nombre de présences	**4**									
Nombre d'usagers desservis – Total (L.1 + L.3)	**5**									
Nombre de présences – 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 présences	**8**									
Répartis féminin										
– Nombre d'usagers desservis	**9**									
– Nombre de présences	**10**									
Nombre d'usagers desservis – Total (L.7 + L.9)	**11**									
Nombre de présences – 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 présences	**14**									
Répartis féminin										
– Nombre d'usagers desservis	**15**									
– Nombre de présences	**16**									
Nombre d'usagers desservis – Total (L.13 + L.15)	**17**									
Nombre de présences – 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 :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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 :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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**	**Total Jours-présence (C.2 + C.4 + C.6)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**	118	6738					118	6738
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**								
03 – Capitale-Nationale	**3**	1	71					1	71
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**	1	40					1	40
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**	120	6849					120	6849
Hors Québec	**20**								
Total (L.19 + L.20)	**21**	120	6849					120	6849

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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**	1205	234	189	387
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				1
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**	4			
05 – Estrie	**5**	2			
06 – Montréal	**6**	1			
07 – Outaouais	**7**	2			
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**	3	1		
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**	6		2	
12 – Chaudières-Appalaches	**12**	4			
13 – Laval	**13**				
14 – Lanaudière	**14**				
15 – Laurentides	**15**	1			
16 – Montérégie	**16**	3			1
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	1231	235	191	389
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	1231	235	191	389

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

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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**	795	220	113	11
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**	4			
05 – Estrie	**5**	2			
06 – Montréal	**6**	1			
07 – Outaouais	**7**	2			
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**				
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**	6			
12 – Chaudières-Appalaches	**12**	4			
13 – Laval	**13**				
14 – Lanaudière	**14**				
15 – Laurentides	**15**	1			
16 – Montérégie	**16**	2			
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	817	220	113	11
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	817	220	113	11

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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**	410	14	76	376
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				1
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**				
06 – Montréal	**6**				
07 – Outaouais	**7**				
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**	3	1		
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**			2	
12 – Chaudières-Appalaches	**12**				
13 – Laval	**13**				
14 – Lanaudière	**14**				
15 – Laurentides	**15**				
16 – Montérégie	**16**	1			1
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	414	15	78	378
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	414	15	78	378

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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**	904	220	113	11
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**	1			
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**	4			
05 – Estrie	**5**	2			
06 – Montréal	**6**	1			
07 – Outaouais	**7**	2			
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**				
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**	7			
12 – Chaudières-Appalaches	**12**	4			
13 – Laval	**13**				
14 – Lanaudière	**14**				
15 – Laurentides	**15**	1			
16 – Montérégie	**16**	2			
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	928	220	113	11
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	928	220	113	11

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

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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**	118			
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**	1			
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**	1			
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**	120			
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	120			

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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**	786	220	113	11
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**	4			
05 – Estrie	**5**	2			
06 – Montréal	**6**	1			
07 – Outaouais	**7**	2			
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**				
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**	6			
12 – Chaudières-Appalaches	**12**	4			
13 – Laval	**13**				
14 – Lanaudière	**14**				
15 – Laurentides	**15**	1			
16 – Montérégie	**16**	2			
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	808	220	113	11
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	808	220	113	11

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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**	410	14	76	376
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				1
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**				
06 – Montréal	**6**				
07 – Outaouais	**7**				
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**	3	1		
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**			2	
12 – Chaudières-Appalaches	**12**				
13 – Laval	**13**				
14 – Lanaudière	**14**				
15 – Laurentides	**15**				
16 – Montérégie	**16**	1			1
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	414	15	78	378
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	414	15	78	378

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

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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 :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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**	410	14	76	376
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				1
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**				
06 – Montréal	**6**				
07 – Outaouais	**7**				
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**	3	1		
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**			2	
12 – Chaudières-Appalaches	**12**				
13 – Laval	**13**				
14 – Lanaudière	**14**				
15 – Laurentides	**15**				
16 – Montérégie	**16**	1			1
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	414	15	78	378
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	414	15	78	378

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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**	65663	7844	5970	16265
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**	283			34
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**	8			
05 – Estrie	**5**	1			
06 – Montréal	**6**	8			
07 – Outaouais	**7**				
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**	15	169		
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**	158		26	
12 – Chaudières-Appalaches	**12**	50			
13 – Laval	**13**				
14 – Lanaudière	**14**				
15 – Laurentides	**15**	2			
16 – Montérégie	**16**	4			
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	66192	8013	5996	16299
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	66192	8013	5996	16299

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

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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**	49663	6215	2412	690
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**	283			
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**	8			
05 – Estrie	**5**	1			
06 – Montréal	**6**	8			
07 – Outaouais	**7**				
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**				
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**	158			
12 – Chaudières-Appalaches	**12**	50			
13 – Laval	**13**				
14 – Lanaudière	**14**				
15 – Laurentides	**15**	2			
16 – Montérégie	**16**	3			
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	50176	6215	2412	690
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	50176	6215	2412	690

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

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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**	15013			
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**	229			
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**	112			
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**	15354			
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	15354			

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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**	34650	6215	2412	690
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**	54			
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**	8			
05 – Estrie	**5**	1			
06 – Montréal	**6**	8			
07 – Outaouais	**7**				
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**				
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**	46			
12 – Chaudières-Appalaches	**12**	50			
13 – Laval	**13**				
14 – Lanaudière	**14**				
15 – Laurentides	**15**	2			
16 – Montérégie	**16**	3			
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	34822	6215	2412	690
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	34822	6215	2412	690

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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**	16000	1629	3558	15575
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				34
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**				
06 – Montréal	**6**				
07 – Outaouais	**7**				
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**	15	169		
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**			26	
12 – Chaudières-Appalaches	**12**				
13 – Laval	**13**				
14 – Lanaudière	**14**				
15 – Laurentides	**15**				
16 – Montérégie	**16**	1			
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	16016	1798	3584	15609
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	16016	1798	3584	15609

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

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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 :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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**	16000	1629	3558	15575
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				34
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**				
06 – Montréal	**6**				
07 – Outaouais	**7**				
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**	15	169		
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**			26	
12 – Chaudières-Appalaches	**12**				
13 – Laval	**13**				
14 – Lanaudière	**14**				
15 – Laurentides	**15**				
16 – Montérégie	**16**	1			
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	16016	1798	3584	15609
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	16016	1798	3584	15609

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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 :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-3478 - CSSS DE LA MITIS	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	01 - Bas-Saint-Laurent		

Détails de la transmission

Transmis le : **Par :**

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-01 **Par :** Karine Vilotta

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**	7	6	5	2	7	3	0	1	31
– Traumatismes cranio-cérébraux (s-c/a 8022 et 8032)	**2**	18	32	89	48	160	132	34	15	528
– Maladies neuromusculaires (s-c/a 8023 et 8033)	**3**	3	4	6	1	7	9	12	11	53
– Myélopathies (s-c/a 8024 et 8034)	**4**		3		3	8	28	9	5	56
– Lésions musculo-squelettiques (s-c/a 8025 et 8035)	**5**	11	12	10	0	17	41	7	5	103
– Accidents vasculaires cérébraux (s-c/a 8026)	**6**				1	15	53	45	53	167
– Maux de dos chroniques (s-c/a 8027)	**7**									
– Développement moteur (s-c/a 8036)	**8**	45	99	13	1					158
– Autres usagers non répartis (s-c/a 8028 8037)	**9**	5	23	21	4	3				56
– Adaptation professionnelle (s-c/a 8041)	**10**						1			1
– Adaptation et intégration sociales (s-c/a 8042)	**11**	1	7	8	4	23	63	36	13	155
HPS										
– Déficits moteurs cérébraux (s-c/a 8021 et 8031)	**12**	886	353	474	100	948	198		197	3156
– Traumatismes cranio-cérébraux (s-c/a 8022 et 8032)	**13**	1612	104	633	1245	3350	4493	1263	222	12922
– Maladies neuromusculaires (s-c/a 8023 et 8033)	**14**	212	273	232	7	469	518	713	569	2993
– Myélopathies (s-c/a 8024 et 8034)	**15**		241		294	1225	3310	908	764	6742
– Lésions musculo-squelettiques (s-c/a 8025 et 8035)	**16**	584	342	287		1505	2754	408	522	6402
– Accidents vasculaires cérébraux (s-c/a 8026)	**17**				9	2512	6743	4510	5685	19459
– Maux de dos chroniques (s-c/a 8027)	**18**									
– Développement moteur (s-c/a 8036)	**19**	2022	4525	363	6					6916
– Autres usagers non répartis (s-c/a 8028 8037)	**20**	386	1122	1021	41	323				2893
– Adaptation professionnelle (s-c/a 8041)	**21**						67			67
– Adaptation et intégration sociales (s-c/a 8042)	**22**	99	113	131	71	1118	2488	513	109	4642

Imprimé le 2018-08-06