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 CAVENDISH

Statut : Accepté Code : 1104-4245

Code de région sociosanitaire : 06 - Montréal

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 :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2018-06-18	**Par :**	Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2018-08-22	**Par :**	Nasha Raîche

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 : M. Yaniv Loran	Date : 2018-06-14

DG ou PDG	Date
Nom en lettres moulées	

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-18 **Par :** Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-22 **Par :** Nasha Raîche

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	1104-4245	CVD	41				
	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**	41			**xxxx**	**xxxx**
RENSEIGNEMENTS								
Personne habilitée à fournir les renseignements	**41**	M. Yaniv Loran						
Titre	**42**	Agent de planification, programmation et recherche						
Téléphone	**43**	514-345-0210 x 188						

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-18 **Par :** Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-22 **Par :** Nasha Raîche

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	1104-4245	CVD	13725			41	91.71	13725	14965
	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	13725			41	91.71	13725	14965

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2018-06-18	**Par :**	Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2018-08-22	**Par :**	Nasha Raîche

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 :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-18 **Par :** Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-22 **Par :** Nasha Raîche

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**						8	4	21	33
Admissions durant l'année	**2**					1	81	99	202	383
Sous-total (L.1 + L.2)	**3**					1	89	103	223	416
Départs durant l'année	**4**					1	81	90	200	372
Décès	**5**								1	1
Sous-total (L.4 + L.5)	**6**					1	81	90	201	373
Usagers à la fin de l'année – Total (L.3 - L.6)	**7**						8	13	22	43
Répartis										
– Masculin	**8**						5	8	9	22
– Féminin	**9**						3	5	13	21
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**						58	60	146	264
46 – 90 jours	**11**						21	28	54	103
91 – 180 jours	**12**					1	2	2	1	6
181 – 365 jours	**13**									
366 – 730 jours	**14**									
731 jours et plus	**15**									
Total (L.10 à L.15)	**16**					1	81	90	201	373
		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**	248								
Ressource intermédiaire (RI)	**19**	4								
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**	77								
Hébergement en CHSLD	**26**	34								
URFI	**27**	3								
Internat	**28**									
Foyer de groupe	**29**									
Autre CR	**30**									
Milieu résidentiel non identifié	**31**									
Autre	**32**	6								
Total (L.18 à L.32)	**33**	372								

(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 :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2018-06-18	**Par :**	Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2018-08-22	**Par :**	Nasha Raîche

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

		1
Milieu de vie		**Nombre de jours**
CRDP (2)	**1**	
URFI (3)	**2**	36
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 :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-18 **Par :** Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-22 **Par :** Nasha Raîche

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**						8	4	21	33
Admissions durant l'année	**2**					1	81	99	202	383
Sous-total (L.1 + L.2)	**3**					1	89	103	223	416
Départs durant l'année	**4**					1	81	90	200	372
Décès	**5**								1	1
Sous-total (L.4 + L.5)	**6**					1	81	90	201	373
Usagers à la fin de l'année – Total (L.3 - L.6)	**7**						8	13	22	43
Répartis										
– Masculin	**8**						5	8	9	22
– Féminin	**9**						3	5	13	21
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**						58	60	146	264
46 – 90 jours	**11**						21	28	54	103
91 – 180 jours	**12**					1	2	2	1	6
181 – 365 jours	**13**									
366 – 730 jours	**14**									
731 jours et plus	**15**									
Total (L.10 à L.15)	**16**					1	81	90	201	373
		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**	248								
Ressource intermédiaire (RI)	**19**	4								
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**	77								
Hébergement en CHSLD	**26**	34								
URFI	**27**	3								
Internat	**28**									
Foyer de groupe	**29**									
Autre CR	**30**									
Milieu résidentiel non identifié	**31**									
Autre	**32**	6								
Total (L.18 à L.32)	**33**	372								

(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 :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-18 **Par :** Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-22 **Par :** Nasha Raîche

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**						8	4	21	33
Admissions durant l'année	**2**					1	81	99	202	383
Sous-total (L.1 + L.2)	**3**					1	89	103	223	416
Départs durant l'année	**4**					1	81	90	200	372
Décès	**5**								1	1
Sous-total (L.4 + L.5)	**6**					1	81	90	201	373
Usagers à la fin de l'année – Total (L.3 - L.6)	**7**					0	8	13	22	43
Répartis										
– Masculin	**8**						5	8	9	22
– Féminin	**9**						3	5	13	21
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**						58	60	146	264
46 – 90 jours	**11**						21	28	54	103
91 – 180 jours	**12**					1	2	2	1	6
181 – 365 jours	**13**									
366 – 730 jours	**14**									
731 jours et plus	**15**									
Total (L.10 à L.15)	**16**					1	81	90	201	373
		Nombre de jours								
Durée moyenne de séjour des départs et décès (1)	**17**	36								
Orientation au départ (2)		**Nombre de départs**								
Milieu de vie naturel	**18**	248								
Ressource intermédiaire (RI)	**19**	4								
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**	77								
Hébergement en CHSLD	**26**	34								
URFI	**27**	3								
Internat	**28**									
Foyer de groupe	**29**									
Autre CR	**30**									
Milieu résidentiel non identifié	**31**									
Autre	**32**	6								
Total (L.18 à L.32)	**33**	372								

(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 :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-18 **Par :** Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-22 **Par :** Nasha Raîche

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 :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-18 **Par :** Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-22 **Par :** Nasha Raîche

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 :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-18 **Par :** Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-22 **Par :** Nasha Raîche

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 :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-18 **Par :** Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-22 **Par :** Nasha Raîche

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 :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-18 **Par :** Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-22 **Par :** Nasha Raîche

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 :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-18 **Par :** Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-22 **Par :** Nasha Raîche

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 :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2018-06-18	**Par :**	Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2018-08-22	**Par :**	Nasha Raîche

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 :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-18 **Par :** Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-22 **Par :** Nasha Raîche

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 :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-18 **Par :** Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-22 **Par :** Nasha Raîche

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 :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-18 **Par :** Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-22 **Par :** Nasha Raîche

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 :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2018-06-18	**Par :**	Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2018-08-22	**Par :**	Nasha Raîche

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**									
– Traumatismes cranio-cérébraux (s-c/a 8022 et 8032)	**2**									
– Maladies neuromusculaires (s-c/a 8023 et 8033)	**3**					1	29	39	56	125
– Myélopathies (s-c/a 8024 et 8034)	**4**									
– Lésions musculo-squelettiques (s-c/a 8025 et 8035)	**5**									
– Accidents vasculaires cérébraux (s-c/a 8026)	**6**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**			52	60	146	258
– 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**									
– Traumatismes cranio-cérébraux (s-c/a 8022 et 8032)	**11**									
– Maladies neuromusculaires (s-c/a 8023 et 8033)	**12**					103	893	1272	2307	4575
– Myélopathies (s-c/a 8024 et 8034)	**13**									
– Lésions musculo-squelettiques (s-c/a 8025 et 8035)	**14**									
– Accidents vasculaires cérébraux (s-c/a 8026)	**15**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**			1895	1964	5291	9150
– 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**									
– Traumatismes cranio-cérébraux (s-c/a 8022 et 8032)	**20**									
– Maladies neuromusculaires (s-c/a 8023 et 8033)	**21**					103	31	33	41	37
– Myélopathies (s-c/a 8024 et 8034)	**22**									
– Lésions musculo-squelettiques (s-c/a 8025 et 8035)	**23**									
– Accidents vasculaires cérébraux (s-c/a 8026)	**24**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**			36	32	37	35
– Maux de dos chroniques (s-c/a 8027)	**25**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**						
– Développement moteur (s-c/a 8036)	**26**				**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	
– Autres usagers non répartis (s-c/a 8028 et 8037)	**27**									

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-18 **Par :** Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-22 **Par :** Nasha Raîche

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

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Usagers admis		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Usagers au début de l'année	**1**									
Admissions durant l'année	**2**									
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**									
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**	380	13617	16973	258	6282	638	23255		
– Gouvernement du Canada	**11**	1	14	11			1	11		
– CSST	**12**									
– FAAQ (SAAQ)	**13**									
– Autres organismes	**14**									
Non-résidents du Québec										
– Résidents canadiens	**15**									
– Non-canadiens	**16**	2	94	170			2	170		

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-18 **Par :** Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-22 **Par :** Nasha Raîche

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**					1	87	108	222	418
– Visuelle	**2**									
– Auditive	**3**									
– Du langage	**4**									
Total (L.1 à L.4)	**5**					1	87	108	222	418
Pour lesquelles les services ont débutés										
– Motrice	**6**					1	81	99	202	383
– Visuelle	**7**									
– Auditive	**8**									
– Du langage	**9**									
Total (L.6 à L.9)	**10**					1	81	99	202	383
Fermées										
– Motrice	**11**					1	81	90	200	372
– Visuelle	**12**									
– Auditive	**13**									
– Du langage	**14**									
Total (L.11 à L.14)	**15**					1	81	90	200	372

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-18 **Par :** Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-22 **Par :** Nasha Raîche

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	81	99	202	383
– Délai moyen	**2**					1	5	5	6	5
– Délai médian	**3**					1	4	4	5	4
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	81	99	202	383
Délai moyen – Total	**11**					1	5	5	6	5
Délai médian – Total	**12**					1	4	4	5	4
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**					5	22	125	106	258
– Délai moyen	**14**					7	16	19	21	19
– Délai médian	**15**					7	13	15	15	15
Visuelle										
– Nombre d'usagers	**16**									
– Délai moyen	**17**									
– Délai médian	**18**									
Auditive										
– Nombre d'usagers	**19**									
– Délai moyen	**20**									
– Délai médian	**21**									
Du langage										
– Nombre d'usagers	**22**									
– Délai moyen	**23**									
– Délai médian	**24**									
Nombre d'usagers – Total (L.13 + L.16 + L.19 + L.22)	**25**					5	22	125	106	258
Délai moyen – Total	**26**					7	16	19	21	19
Délai médian – Total	**27**					7	13	15	15	15

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-18 **Par :** Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-22 **Par :** Nasha Raîche

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**								2	2
Internat	**2**									
Foyer de groupe	**3**									
Total (L.1 à L.3)	**4**								2	2
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	2	4	13
Visuelle	**6**									
Auditive	**7**									
Du langage	**8**									
Total (L.5 à L.8)	**9**						7	2	4	13

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-18 **Par :** Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-22 **Par :** Nasha Raîche

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**									
– Délai moyen	**8**									
– Délai médian	**9**									
Nombre d'usagers – Total (L.1 +L.4 + L.7)	**10**									
Délai moyen – Total	**11**									
Délai médian – Total	**12**									

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-18 **Par :** Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-22 **Par :** Nasha Raîche

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**					1	89	103	223	416
– Visuelle	**2**									
– Auditive	**3**									
– Du langage	**4**									
Total (L.1 à L.4)	**5**					1	89	103	223	416
Répartition du nombre de jours-présence										
– Motrice	**6**					103	2788	3236	7598	13725
– Visuelle	**7**									
– Auditive	**8**									
– Du langage	**9**									
Total (L.6 à L.9)	**10**					103	2788	3236	7598	13725
Répartition du nombre de HPS										
– Motrice	**11**					226	3701	8218	11291	23436
– Visuelle	**12**									
– Auditive	**13**									
– Du langage	**14**									
Total (L.11 à L.14)	**15**					226	3701	8218	11291	23436
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**									
– Visuelle	**17**									
– Auditive	**18**									
– Du langage	**19**									
Total (L.16 à L.19)	**20**									

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-18 **Par :** Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-22 **Par :** Nasha Raîche

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**					6	103	224	308	641
Visuelle (c/a 8060)	**2**									
Auditive (c/a 8070)	**3**									
Du langage (c/a 8080)	**4**									
Total (L.1 à L.4)	**5**					6	103	224	308	641
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**									

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-18 **Par :** Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-22 **Par :** Nasha Raîche

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 :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-18 **Par :** Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-22 **Par :** Nasha Raîche

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 :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2018-06-18	**Par :**	Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2018-08-22	**Par :**	Nasha Raîche

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**								
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**								
03 – Capitale-Nationale	**3**								
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**								
05 – Estrie	**5**								
06 – Montréal	**6**	411	13542					379	13542
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**	1	47					1	47
14 – Lanaudière	**14**								
15 – Laurentides	**15**	1	37					1	37
16 – Montérégie	**16**	3	99					2	99
17 – Nunavik	**17**								
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**								
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	416	13725					383	13725
Hors Québec	**20**								
Total (L.19 + L.20)	**21**	416	13725					383	13725

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2018-06-18	**Par :**	Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2018-08-22	**Par :**	Nasha Raîche

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

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8020, 8030, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				
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**				

(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 :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2018-06-18	**Par :**	Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2018-08-22	**Par :**	Nasha Raîche

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

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8020, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				
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 :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2018-06-18	**Par :**	Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2018-08-22	**Par :**	Nasha Raîche

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

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8030, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**				
06 – Montréal	**6**				
07 – Outaouais	**7**				
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**				
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**				
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 :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-18 **Par :** Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-22 **Par :** Nasha Raîche

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

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8020, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**				
06 – Montréal	**6**	666			
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**	1			
14 – Lanaudière	**14**				
15 – Laurentides	**15**	2			
16 – Montérégie	**16**	4			
17 – Nunavik	**17**	1			
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	674			
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	674			

(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 :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2018-06-18	**Par :**	Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2018-08-22	**Par :**	Nasha Raîche

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

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8020, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**				
06 – Montréal	**6**	411			
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**	1			
14 – Lanaudière	**14**				
15 – Laurentides	**15**	1			
16 – Montérégie	**16**	3			
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	416			
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	416			

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-18 **Par :** Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-22 **Par :** Nasha Raîche

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

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8020, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**				
06 – Montréal	**6**	255			
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**	1			
16 – Montérégie	**16**	1			
17 – Nunavik	**17**	1			
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	258			
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	258			

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2018-06-18	**Par :**	Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2018-08-22	**Par :**	Nasha Raîche

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

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

(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 :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2018-06-18	**Par :**	Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2018-08-22	**Par :**	Nasha Raîche

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 :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2018-06-18	**Par :**	Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2018-08-22	**Par :**	Nasha Raîche

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

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8030, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**				
06 – Montréal	**6**				
07 – Outaouais	**7**				
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**				
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**				
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 :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2018-06-18	**Par :**	Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2018-08-22	**Par :**	Nasha Raîche

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

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8020, 8030, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**				
06 – Montréal	**6**	23161			
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**	86			
14 – Lanaudière	**14**				
15 – Laurentides	**15**	100			
16 – Montérégie	**16**	74			
17 – Nunavik	**17**	15			
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	23436			
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	23436			

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

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-18 **Par :** Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-22 **Par :** Nasha Raîche

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

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8020, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**				
06 – Montréal	**6**	23161			
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**	86			
14 – Lanaudière	**14**				
15 – Laurentides	**15**	100			
16 – Montérégie	**16**	74			
17 – Nunavik	**17**	15			
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	23436			
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	23436			

(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 :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-18 **Par :** Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-22 **Par :** Nasha Raîche

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

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8020, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**				
06 – Montréal	**6**	16899			
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**	86			
14 – Lanaudière	**14**				
15 – Laurentides	**15**	97			
16 – Montérégie	**16**	72			
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	17154			
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	17154			

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-18 **Par :** Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-22 **Par :** Nasha Raîche

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

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8020, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**				
06 – Montréal	**6**	6262			
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**	3			
16 – Montérégie	**16**	2			
17 – Nunavik	**17**	15			
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	6282			
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	6282			

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2018-06-18	**Par :**	Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2018-08-22	**Par :**	Nasha Raîche

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

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

(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 :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-18 **Par :** Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-22 **Par :** Nasha Raîche

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 :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-18 **Par :** Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-22 **Par :** Nasha Raîche

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

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8030, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**				
06 – Montréal	**6**				
07 – Outaouais	**7**				
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**				
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**				
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 :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-18 **Par :** Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-08-22 **Par :** Nasha Raîche

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 :	1104-4245 - CSSS CAVENDISH	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2018-06-18	**Par :**	Yaniv Loran

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2018-08-22	**Par :**	Nasha Raîche

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**									
– Traumatismes cranio-cérébraux (s-c/a 8022 et 8032)	**2**									
– Maladies neuromusculaires (s-c/a 8023 et 8033)	**3**					1	29	39	56	125
– Myélopathies (s-c/a 8024 et 8034)	**4**									
– Lésions musculo-squelettiques (s-c/a 8025 et 8035)	**5**									
– Accidents vasculaires cérébraux (s-c/a 8026)	**6**					5	74	185	252	516
– Maux de dos chroniques (s-c/a 8027)	**7**									
– Développement moteur (s-c/a 8036)	**8**									
– Autres usagers non répartis (s-c/a 8028 8037)	**9**									
– Adaptation professionnelle (s-c/a 8041)	**10**									
– Adaptation et intégration sociales (s-c/a 8042)	**11**									
HPS										
– Déficits moteurs cérébraux (s-c/a 8021 et 8031)	**12**									
– Traumatismes cranio-cérébraux (s-c/a 8022 et 8032)	**13**									
– Maladies neuromusculaires (s-c/a 8023 et 8033)	**14**					37	1060	1426	2047	4570
– Myélopathies (s-c/a 8024 et 8034)	**15**									
– Lésions musculo-squelettiques (s-c/a 8025 et 8035)	**16**									
– Accidents vasculaires cérébraux (s-c/a 8026)	**17**					189	2641	6792	9244	18866
– Maux de dos chroniques (s-c/a 8027)	**18**									
– Développement moteur (s-c/a 8036)	**19**									
– Autres usagers non répartis (s-c/a 8028 8037)	**20**									
– Adaptation professionnelle (s-c/a 8041)	**21**									
– Adaptation et intégration sociales (s-c/a 8042)	**22**									

Imprimé le 2018-08-22