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 : CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.

Statut : Accepté Code : 1254-9952

Code de région sociosanitaire : 05 - Estrie

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 :	1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	05 - Estrie		

Détails de la transmission

Transmis le :	2018-09-14	**Par :**	Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

Validé le :	2018-09-14	**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 : Madame Patricia Gauthier	Date : 2018-06-12

DG ou PDG	Date
Nom en lettres moulées	

Détails du formulaire

Nom : 4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP **Statut :** Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC. **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14 **Par :** Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14 **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	5518-3370	Centre de réadaptation Estrie	12			1	1234
	2	5183-1428	Atelier 7 De Trèfle, Lac Mégantic				1	3
	3	5123-4227	Atelier Val St-Francois, Windsor				1	3
	4	5123-1280	Atelier Haut St-François, East Angus				1	3
	5	5122-5308	École Du Touret (point de service)				1	3
	6	5183-1436	Atelier L'Étincelle, Asbestos (point de service)				1	3
	7	5122-5324	C.H. Coaticook (point de service)				1	3
	8	5123-4219	Centre de santé Memphrémagog (point de service)				1	3
	9	5123-1306	Maison de transition L'Envolée				1	3
	10							
	11							
	12							
	13							
	14							
	15							
	16							
	17							
	18							
	19							
	20							
	21							
	22							
	23							
	24							
	25							
	26							
	27							
	28							
	29							
	30							
	31							
	32							
	33							
	34							
	35							
	36							
	37							
	38							
	39							
Total (L.1 à L.39)	40	xxxx	xxxx	12			xxxx	xxxx
RENSEIGNEMENTS								
Personne habilitée à fournir les renseignements	41	Nancy Therrien						
Titre	42	Chef de service budg. et compt. analystique						
Téléphone	43	819-780-2220 poste 42401						

Détails du formulaire

Nom : 4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP **Statut :** Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC. **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14 **Par :** Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14 **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	5518-3370	Centre de réadaptation Estrie	3695			12	84.36	3695	4380
	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**	3695			12	84.36	3695	4380

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	05 - Estrie		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14 **Par :** Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14 **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 : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC. **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14 **Par :** Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14 **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**					1	11			12
Admissions durant l'année	**2**				1	12	47	7	6	73
Sous-total (L.1 + L.2)	**3**				1	13	58	7	6	85
Départs durant l'année	**4**				1	10	51	6	6	74
Décès	**5**									
Sous-total (L.4 + L.5)	**6**				1	10	51	6	6	74
Usagers à la fin de l'année – Total (L.3 - L.6)	**7**					3	7	1		11
Répartis										
– Masculin	**8**					3	3			6
– Féminin	**9**						4	1		5
CLASSEMENT DES DÉPARTS ET DÉCÈS DURANT L'ANNÉE SELON LA DURÉE DU SÉJOUR										
Durée du séjour (2)		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
0 – 45 jours	**10**				1	6	28	5	2	42
46 – 90 jours	**11**					2	14	1	4	21
91 – 180 jours	**12**					2	9			11
181 – 365 jours	**13**									
366 – 730 jours	**14**									
731 jours et plus	**15**									
Total (L.10 à L.15)	**16**				1	10	51	6	6	74
		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**	55								
Ressource intermédiaire (RI)	**19**	16								
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**	1								
RNI gérée par un autre établissement	**24**									
Centre hospitalier	**25**	1								
Hébergement en CHSLD	**26**									
URFI	**27**									
Internat	**28**									
Foyer de groupe	**29**	1								
Autre CR	**30**									
Milieu résidentiel non identifié	**31**									
Autre	**32**									
Total (L.18 à L.32)	**33**	74								

(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 :	1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	05 - Estrie		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14 **Par :** Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14 **Par :** Nasha Raîche

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

		1
Milieu de vie		**Nombre de jours**
CRDP (2)	**1**	
URFI (3)	**2**	52
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 : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC. **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14 **Par :** Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14 **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**					1	11			12
Admissions durant l'année	**2**				1	12	47	7	6	73
Sous-total (L.1 + L.2)	**3**				1	13	58	7	6	85
Départs durant l'année	**4**				1	10	51	6	6	74
Décès	**5**									
Sous-total (L.4 + L.5)	**6**				1	10	51	6	6	74
Usagers à la fin de l'année – Total (L.3 - L.6)	**7**					3	7	1		11
Répartis										
– Masculin	**8**					3	3			6
– Féminin	**9**						4	1		5
CLASSEMENT DES DÉPARTS ET DÉCÈS DURANT L'ANNÉE SELON LA DURÉE DU SÉJOUR										
Durée du séjour (2)		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
0 – 45 jours	**10**				1	6	28	5	2	42
46 – 90 jours	**11**					2	14	1	4	21
91 – 180 jours	**12**					2	9			11
181 – 365 jours	**13**									
366 – 730 jours	**14**									
731 jours et plus	**15**									
Total (L.10 à L.15)	**16**				1	10	51	6	6	74
		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**	55								
Ressource intermédiaire (RI)	**19**	16								
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**	1								
RNI gérée par un autre établissement	**24**									
Centre hospitalier	**25**	1								
Hébergement en CHSLD	**26**									
URFI	**27**									
Internat	**28**									
Foyer de groupe	**29**	1								
Autre CR	**30**									
Milieu résidentiel non identifié	**31**									
Autre	**32**									
Total (L.18 à L.32)	**33**	74								

(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 : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2017-2018
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14
Par : Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14
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**	5518-3370								
Usagers		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Usagers au début de l'année	**1**	0	0	0	0	1	11	0	0	12
Admissions durant l'année	**2**	0	0	0	1	12	47	7	6	73
Sous-total (L.1 + L.2)	**3**	0	0	0	1	13	58	7	6	85
Départs durant l'année	**4**	0	0	0	1	10	51	6	6	74
Décès	**5**									
Sous-total (L.4 + L.5)	**6**	0	0	0	1	10	51	6	6	74
Usagers à la fin de l'année – Total (L.3 - L.6)	**7**	0	0	0	0	3	7	1	0	11
Répartis										
– Masculin	**8**	0	0	0	0	3	3	0	0	6
– Féminin	**9**	0	0	0	0	0	4	1	0	5
CLASSEMENT DES DÉPARTS ET DÉCÈS DURANT L'ANNÉE SELON LA DURÉE DU SÉJOUR										
Durée du séjour (1)		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
0 – 45 jours	**10**	0	0	0	1	6	28	5	2	42
46 – 90 jours	**11**	0	0	0	0	2	14	1	4	21
91 – 180 jours	**12**	0	0	0	0	2	9	0	0	11
181 – 365 jours	**13**									
366 – 730 jours	**14**									
731 jours et plus	**15**									
Total (L.10 à L.15)	**16**	0	0	0	1	10	51	6	6	74
		Nombre de jours								
Durée moyenne de séjour des départs et décès (1)	**17**	52								
Orientation au départ (2)		**Nombre de départs**								
Milieu de vie naturel	**18**	55								
Ressource intermédiaire (RI)	**19**	16								
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**	1								
RNI gérée par un autre établissement	**24**									
Centre hospitalier	**25**	1								
Hébergement en CHSLD	**26**									
URFI	**27**									
Internat	**28**									
Foyer de groupe	**29**	1								
Autre CR	**30**									
Milieu résidentiel non identifié	**31**									
Autre	**32**									
Total (L.18 à L.32)	**33**	74								

(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 : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC. **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14 **Par :** Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14 **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 : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC. **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14 **Par :** Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14 **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 : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC. **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14 **Par :** Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14 **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 :	1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	05 - Estrie		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14 **Par :** Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14 **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 :	1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	05 - Estrie		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14 **Par :** Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14 **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 :	1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	05 - Estrie		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14 **Par :** Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14 **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 : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC. **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14 **Par :** Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14 **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 : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC. **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14 **Par :** Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14 **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 : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC. **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14 **Par :** Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14 **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 :	1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	05 - Estrie		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14 **Par :** Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14 **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 : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC. **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14 **Par :** Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14 **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**	0	0	0	0	2	8	0	0	10
– Traumatismes cranio-cérébraux (s-c/a 8022 et 8032)	**2**	0	0	0	0	4	6	1	2	13
– Maladies neuromusculaires (s-c/a 8023 et 8033)	**3**	0	0	0	0	0	4	0	0	4
– Myélopathies (s-c/a 8024 et 8034)	**4**	0	0	0	0	0	4	1	1	6
– Lésions musculo-squelettiques (s-c/a 8025 et 8035)	**5**	0	0	0	1	3	10	2	2	18
– Accidents vasculaires cérébraux (s-c/a 8026)	**6**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	0	2	18	3	1	24
– Maux de dos chroniques (s-c/a 8027)	**7**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	0	0	0	0	0	0
– Développement moteur (s-c/a 8036)	**8**	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	0
– Autres usagers non répartis (s-c/a 8028 et 8037)	**9**	0	0	0	0	1	6	0	0	7
Jours-présence des usagers admis										
– Déficits moteurs cérébraux (s-c/a 8021 et 8031)	**10**	0	0	0	0	36	530	0	0	566
– Traumatismes cranio-cérébraux (s-c/a 8022 et 8032)	**11**	0	0	0	0	218	333	16	135	702
– Maladies neuromusculaires (s-c/a 8023 et 8033)	**12**	0	0	0	0	0	208	0	0	208
– Myélopathies (s-c/a 8024 et 8034)	**13**	0	0	0	0	0	123	13	27	163
– Lésions musculo-squelettiques (s-c/a 8025 et 8035)	**14**	0	0	0	6	161	387	94	119	767
– Accidents vasculaires cérébraux (s-c/a 8026)	**15**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	0	201	752	82	29	1064
– Maux de dos chroniques (s-c/a 8027)	**16**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	0	0	0	0	0	0
– Développement moteur (s-c/a 8036)	**17**	0	0	0	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	0
– Autres usagers non répartis (s-c/a 8028 et 8037)	**18**	0	0	0	0	32	193	0	0	225
Durée moyenne de séjour										
– Déficits moteurs cérébraux (s-c/a 8021 et 8031)	**19**					14	65			55
– Traumatismes cranio-cérébraux (s-c/a 8022 et 8032)	**20**					71	57	16	68	59
– Maladies neuromusculaires (s-c/a 8023 et 8033)	**21**						71			71
– Myélopathies (s-c/a 8024 et 8034)	**22**						31	13	27	27
– Lésions musculo-squelettiques (s-c/a 8025 et 8035)	**23**				6	47	36	47	60	39
– Accidents vasculaires cérébraux (s-c/a 8026)	**24**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**		119	63	29	29	64
– 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**					32	38			37

Détails du formulaire

Nom : 4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP **Statut :** Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC. **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14 **Par :** Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14 **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**	0	0	0	0	1	11	0	0	12
Admissions durant l'année	**2**	0	0	0	1	11	45	7	6	70
Sous-total (L.1 + L.2)	**3**	0	0	0	1	12	56	7	6	82
Départs durant l'année	**4**	0	0	0	1	9	49	6	6	71
Décès	**5**									
Sous-total (L.4 + L.5)	**6**	0	0	0	1	9	49	6	6	71
Usagers à la fin de l'année - Total (L.3 - L.6)	**7**	0	0	0	0	3	7	1	0	11
Répartis										
– Masculin	**8**	0	0	0	0	3	3	0	0	6
– Féminin	**9**	0	0	0	0	0	4	1	0	5
ORGANISMES RESPONSABLES DU PAIEMENT										
Organismes		**Usagers admis Nombre d'usagers**	**Usagers admis Nombre de jours-présence**	**Usagers admis Nombre de HPS**	**Usagers inscrits Nombre d'usagers**	**Usagers inscrits Nombre de HPS**	**Total Nombre d'usagers (C.1 + C.4)**	**Total Nombre de HPS (C.3 + C.5)**		
Résidents du Québec										
– MSSS	**10**	58	2694	10735	3093	115005	3151	125740		
– Gouvernement du Canada	**11**	0	0	0	1	2	1	2		
– CSST	**12**	2	39	83	69	7992	71	8075		
– FAAQ (SAAQ)	**13**	14	595	2018	143	16856	157	18874		
– Autres organismes	**14**	11	367	0	6	191	17	191		
Non-résidents du Québec										
– Résidents canadiens	**15**	0	0	0	0	0	0	0		
– Non-canadiens	**16**	0	0	0	0	0	0	0		

Détails du formulaire

Nom : 4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP **Statut :** Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC. **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14 **Par :** Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14 **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**	72	96	36	35	180	288	114	47	868
– Visuelle	**2**	5	1	3	1	10	24	27	137	208
– Auditive	**3**	15	22	3	0	15	33	82	128	298
– Du langage	**4**	179	92	4	0	1	1	0	0	277
Total (L.1 à L.4)	**5**	271	211	46	36	206	346	223	312	1651
Pour lesquelles les services ont débutés										
– Motrice	**6**	39	44	23	22	112	215	65	32	552
– Visuelle	**7**	2	0	4	0	15	24	24	115	184
– Auditive	**8**	13	20	3	0	14	38	78	192	358
– Du langage	**9**	160	76	2	0	1	1	0	0	240
Total (L.6 à L.9)	**10**	214	140	32	22	142	278	167	339	1334
Fermées										
– Motrice	**11**	5	52	45	29	102	162	56	36	487
– Visuelle	**12**	0	0	1	1	7	11	9	64	93
– Auditive	**13**	0	2	5	3	13	27	55	166	271
– Du langage	**14**	7	255	10	1	2	3	0	1	279
Total (L.11 à L.14)	**15**	12	309	61	34	124	203	120	267	1130

Détails du formulaire

Nom : 4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP **Statut :** Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC. **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14 **Par :** Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14 **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**	0	0	0	1	9	37	5	5	57
– Délai moyen	**2**				9	7	9	10	3	8
– Délai médian	**3**				9	5	5	5	2	5
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**	0	0	0	1	9	37	5	5	57
Délai moyen – Total	**11**				9	7	9	10	3	8
Délai médian – Total	**12**				9	5	5	5	2	5
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**	37	48	24	21	113	192	66	30	531
– Délai moyen	**14**	37	109	41	74	81	89	95	79	83
– Délai médian	**15**	33	70	18	66	69	47	68	86	57
Visuelle										
– Nombre d'usagers	**16**	3	0	4	0	15	26	26	124	198
– Délai moyen	**17**	20		36		112	73	163	145	131
– Délai médian	**18**	20		22		47	43	92	104	89
Auditive										
– Nombre d'usagers	**19**	13	20	3	0	14	39	84	204	377
– Délai moyen	**20**	35	53	187		38	58	120	91	89
– Délai médian	**21**	21	51	57		44	28	92	42	45
Du langage										
– Nombre d'usagers	**22**	165	76	2	0	1	1	0	0	245
– Délai moyen	**23**	53	57	91		483	403			58
– Délai médian	**24**	58	65	91		483	403			61
Nombre d'usagers – Total (L.13 + L.16 + L.19 + L.22)	**25**	218	144	33	21	143	258	176	358	1351
Délai moyen – Total	**26**	49	74	57	74	83	84	117	109	87
Délai médian – Total	**27**	51	64	23	66	60	44	80	73	57

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	05 - Estrie		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14 **Par :** Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14 **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**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Internat	**2**									
Foyer de groupe	**3**									
Total (L.1 à L.3)	**4**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EN ATTENTE D'INSCRIPTON										
Déficience		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Motrice	**5**	3	24	8	10	29	51	22	7	154
Visuelle	**6**	1	0	0	1	3	8	15	61	89
Auditive	**7**	2	1	0	0	2	8	35	41	89
Du langage	**8**	29	6	0	0	0	0	0	0	35
Total (L.5 à L.8)	**9**	35	31	8	11	34	67	72	109	367

Détails du formulaire

Nom : 4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP **Statut :** Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC. **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14 **Par :** Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14 **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**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
– Délai moyen	**2**									
– Délai médian	**3**									
Sercices d'intégration au travail (s-c/a 7012, 7022 et 7032)										
– Nombre d'usagers	**4**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
– 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**	72	127	10	21	44	117	102	160	653
– Délai moyen	**8**	77	180	209	102	128	193	189	209	174
– Délai médian	**9**	49	136	122	62	69	86	122	131	106
Nombre d'usagers – Total (L.1 +L.4 + L.7)	**10**	72	127	10	21	44	117	102	160	653
Délai moyen – Total	**11**	77	180	209	102	128	193	189	209	174
Délai médian – Total	**12**	49	136	122	62	69	86	122	131	106

Détails du formulaire

Nom : 4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP **Statut :** Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC. **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14 **Par :** Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14 **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**					767	1247	356		2370
– Visuelle	**2**									
– Auditive	**3**									
– Du langage	**4**									
Total (L.1 à L.4)	**5**					767	1247	356		2370
Répartition du nombre de jours-présence										
– Motrice	**6**	0	0	0	6	648	2526	205	310	3695
– Visuelle	**7**									
– Auditive	**8**									
– Du langage	**9**									
Total (L.6 à L.9)	**10**	0	0	0	6	648	2526	205	310	3695
Répartition du nombre de HPS										
– Motrice	**11**	15880	14533	7671	3134	23619	47603	5791	3584	121815
– Visuelle	**12**	397	1185	355	151	376	982	461	1709	5616
– Auditive	**13**	1638	2132	760	100	928	1384	757	1315	9014
– Du langage	**14**	8385	7648	45	8	65	251	22	14	16438
Total (L.11 à L.14)	**15**	26300	25498	8831	3393	24988	50220	7031	6622	152883
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**	136	312	162	67	268	424	121	50	1540
– Visuelle	**17**	6	18	14	6	31	55	40	191	361
– Auditive	**18**	26	73	59	13	46	79	126	315	737
– Du langage	**19**	292	361	7	0	3	7	1	2	673
Total (L.16 à L.19)	**20**	460	764	242	86	348	565	288	558	3311

Détails du formulaire

Nom : 4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP **Statut :** Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC. **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14 **Par :** Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14 **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**	136	312	162	67	268	424	121	50	1540
Visuelle (c/a 8060)	**2**	6	18	14	6	31	55	40	191	361
Auditive (c/a 8070)	**3**	26	73	59	13	46	79	126	315	737
Du langage (c/a 8080)	**4**	292	361	7	0	3	7	1	2	673
Total (L.1 à L.4)	**5**	460	764	242	86	348	565	288	558	3311
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**	271	215	46	38	213	360	229	312	1684
Répartis										
- Masculin	**7**	170	153	27	21	102	203	125	126	927
- Féminin	**8**	101	62	19	17	111	157	104	186	757
Nombre total de HPS	**9**			2	2	6	12	8		30
Nombre total de demandes traitées	**10**	271	215	46	38	213	360	229	312	1684

Détails du formulaire

Nom : 4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP **Statut :** Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC. **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14 **Par :** Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14 **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**					2				2
– Nombre de présences	**8**					263				263
Répartis féminin										
– Nombre d'usagers desservis	**9**					1	1	1		3
– Nombre de présences	**10**					224	142	172		538
Nombre d'usagers desservis – Total (L.7 + L.9)	**11**					3	1	1		5
Nombre de présences – Total (L.8 + L.10)	**12**					487	142	172		801
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**					1	4	1		6
– Nombre de présences	**14**					280	796	184		1260
Répartis féminin										
– Nombre d'usagers desservis	**15**						2			2
– Nombre de présences	**16**						309			309
Nombre d'usagers desservis – Total (L.13 + L.15)	**17**					1	6	1		8
Nombre de présences – Total (L.14 + L.16)	**18**					280	1105	184		1569
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 : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC. **Type :** Établissement
Année : 2017-2018
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14 **Par :** Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14 **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**	5	801	8	1569	
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**	5	801	8	1569	
Hors Québec	**20**					
Total (L.19 + L.20)	**21**	5	801	8	1569	

Détails du formulaire

Nom : 4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2017-2018
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14
Par : Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14
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**	1	4					1	4
03 – Capitale-Nationale	**3**								
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**								
05 – Estrie	**5**	81	3691					81	3691
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**	82	3695					82	3695
Hors Québec	**20**								
Total (L.19 + L.20)	**21**	82	3695					82	3695

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	05 - Estrie		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14 **Par :** Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14 **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**	1			
03 – Capitale-Nationale	**3**	1			
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**	3	3	2	1
05 – Estrie	**5**	1537	403	768	709
06 – Montréal	**6**	2	1	1	
07 – Outaouais	**7**				
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**	1			
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**				
12 – Chaudières-Appalaches	**12**	3			
13 – Laval	**13**		1		
14 – Lanaudière	**14**				
15 – Laurentides	**15**	2			1
16 – Montérégie	**16**	21	5	2	2
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	1571	413	773	713
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	1571	413	773	713

(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 :	1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	05 - Estrie		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14 **Par :** Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14 **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**	1			
03 – Capitale-Nationale	**3**				
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**	1	3	2	
05 – Estrie	**5**	910	333	584	25
06 – Montréal	**6**	2	1	1	0
07 – Outaouais	**7**				
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**				
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**				
12 – Chaudières-Appalaches	**12**	2	0	0	0
13 – Laval	**13**				
14 – Lanaudière	**14**				
15 – Laurentides	**15**	2	0	0	0
16 – Montérégie	**16**	21	5	2	0
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	939	342	589	25
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	939	342	589	25

Détails du formulaire

Nom : 4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2017-2018
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14
Par : Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14
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**	1	0	0	0
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**	2	0	0	1
05 – Estrie	**5**	627	70	184	684
06 – Montréal	**6**				
07 – Outaouais	**7**				
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**	1	0	0	0
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**				
12 – Chaudières-Appalaches	**12**	1	0	0	0
13 – Laval	**13**	0	1	0	0
14 – Lanaudière	**14**				
15 – Laurentides	**15**	0	0	0	1
16 – Montérégie	**16**	0	0	0	2
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	632	71	184	688
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	632	71	184	688

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	05 - Estrie		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14 **Par :** Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14 **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**	1			
03 – Capitale-Nationale	**3**				
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**	1	3	2	
05 – Estrie	**5**	989	334	584	25
06 – Montréal	**6**	2	1	1	
07 – Outaouais	**7**				
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**				
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**				
12 – Chaudières-Appalaches	**12**	2			
13 – Laval	**13**				
14 – Lanaudière	**14**				
15 – Laurentides	**15**	2			
16 – Montérégie	**16**	21	5	2	
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	1018	343	589	25
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	1018	343	589	25

(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 :	1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	05 - Estrie		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14 **Par :** Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14 **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**	1	0	0	0
03 – Capitale-Nationale	**3**				
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**	81	2	0	0
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**	82	2	0	0
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	82	2	0	0

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	05 - Estrie		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14 **Par :** Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14 **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**	1	3	2	0
05 – Estrie	**5**	908	332	584	25
06 – Montréal	**6**	2	1	1	0
07 – Outaouais	**7**				
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**				
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**				
12 – Chaudières-Appalaches	**12**	2	0	0	0
13 – Laval	**13**				
14 – Lanaudière	**14**				
15 – Laurentides	**15**	2	0	0	0
16 – Montérégie	**16**	21	5	2	0
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	936	341	589	25
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	936	341	589	25

Détails du formulaire

Nom : 4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2017-2018
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14
Par : Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14
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**	1			
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**	2			1
05 – Estrie	**5**	627	70	184	684
06 – Montréal	**6**				
07 – Outaouais	**7**				
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**	1			
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**				
12 – Chaudières-Appalaches	**12**	1			
13 – Laval	**13**		1		
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**	632	71	184	688
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	632	71	184	688

(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 :	1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	05 - Estrie		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14 **Par :** Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14 **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 : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2017-2018
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14
Par : Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14
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**	1	0	0	0
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**	2	0	0	1
05 – Estrie	**5**	627	70	184	684
06 – Montréal	**6**				
07 – Outaouais	**7**				
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**	1	0	0	0
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**				
12 – Chaudières-Appalaches	**12**	1	0	0	0
13 – Laval	**13**	0	1	0	0
14 – Lanaudière	**14**				
15 – Laurentides	**15**	0	0	0	1
16 – Montérégie	**16**	0	0	0	2
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	632	71	184	688
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	632	71	184	688

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	05 - Estrie		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14 **Par :** Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14 **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**	7			
03 – Capitale-Nationale	**3**	1			
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**	144	39	22	58
05 – Estrie	**5**	120615	5528	8987	16224
06 – Montréal	**6**	9	3	3	
07 – Outaouais	**7**				
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**	1			
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**				
12 – Chaudières-Appalaches	**12**	499			
13 – Laval	**13**		13		
14 – Lanaudière	**14**				
15 – Laurentides	**15**	150			28
16 – Montérégie	**16**	389	33	2	128
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	121815	5616	9014	16438
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	121815	5616	9014	16438

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

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	05 - Estrie		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14 **Par :** Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14 **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**	7			
03 – Capitale-Nationale	**3**				
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**	128	39	22	
05 – Estrie	**5**	82556	3603	4357	360
06 – Montréal	**6**	9	3	3	
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**	491			
13 – Laval	**13**				
14 – Lanaudière	**14**				
15 – Laurentides	**15**	150			
16 – Montérégie	**16**	389	33	2	
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	83730	3678	4384	360
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	83730	3678	4384	360

(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 :	1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	05 - Estrie		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14 **Par :** Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14 **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**	7	0	0	0
03 – Capitale-Nationale	**3**				
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**	12818	10		
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**	12825	10	0	0
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	12825	10	0	0

Détails du formulaire

Nom : 4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP
Statut : Accepté
Établissement : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2017-2018
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14
Par : Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14
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**	128	39	22	0
05 – Estrie	**5**	69738	3593	4357	360
06 – Montréal	**6**	9	3	3	0
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**	491	0	0	0
13 – Laval	**13**				
14 – Lanaudière	**14**				
15 – Laurentides	**15**	150	0	0	0
16 – Montérégie	**16**	389	33	2	0
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	70905	3668	4384	360
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	70905	3668	4384	360

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	05 - Estrie		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14 **Par :** Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14 **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**	1			
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**	16			58
05 – Estrie	**5**	38059	1925	4630	15864
06 – Montréal	**6**				
07 – Outaouais	**7**				
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**	1			
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**				
12 – Chaudières-Appalaches	**12**	8			
13 – Laval	**13**		13		
14 – Lanaudière	**14**				
15 – Laurentides	**15**				28
16 – Montérégie	**16**				128
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	38085	1938	4630	16078
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	38085	1938	4630	16078

(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 : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2017-2018
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14
Par : Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14
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 : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2017-2018
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14
Par : Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14
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**	1	0	0	0
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**	16	0	0	58
05 – Estrie	**5**	38059	1925	4630	15864
06 – Montréal	**6**				
07 – Outaouais	**7**				
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**	1	0	0	0
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**				
12 – Chaudières-Appalaches	**12**	8	0	0	0
13 – Laval	**13**	0	13	0	0
14 – Lanaudière	**14**				
15 – Laurentides	**15**	0	0	0	28
16 – Montérégie	**16**	0	0	0	128
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	38085	1938	4630	16078
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**	38085	1938	4630	16078

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	05 - Estrie		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14 **Par :** Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14 **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 : 1254-9952 - CENTRE DE READAPTATION ESTRIE INC.
Type : Établissement
Année : 2017-2018
Région : 05 - Estrie

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-09-14
Par : Audrey Giguère

Détails de la validation ERSSS

Validé le :
Par :

Détails de la validation MSSS

Validé le : 2018-09-14
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**	36	53	29	12	26	29	1	1	187
– Traumatismes cranio-cérébraux (s-c/a 8022 et 8032)	**2**	3	8	10	12	61	38	7	3	142
– Maladies neuromusculaires (s-c/a 8023 et 8033)	**3**	2	20	17	4	38	52	27	5	165
– Myélopathies (s-c/a 8024 et 8034)	**4**	2	7	2	4	21	35	7	1	79
– Lésions musculo-squelettiques (s-c/a 8025 et 8035)	**5**	17	20	7	10	60	99	21	10	244
– Accidents vasculaires cérébraux (s-c/a 8026)	**6**	0	0	0	1	13	78	7	4	103
– Maux de dos chroniques (s-c/a 8027)	**7**	0	0	0	0	1	2	0	0	3
– Développement moteur (s-c/a 8036)	**8**	84	58	21	10	0	0	0	0	173
– Autres usagers non répartis (s-c/a 8028 8037)	**9**	2	165	83	11	2	7	1	0	271
– Adaptation professionnelle (s-c/a 8041)	**10**									
– Adaptation et intégration sociales (s-c/a 8042)	**11**	5	7	10	14	76	144	64	29	349
HPS										
– Déficits moteurs cérébraux (s-c/a 8021 et 8031)	**12**	5428	4816	2134	243	1601	3419	22	3	17666
– Traumatismes cranio-cérébraux (s-c/a 8022 et 8032)	**13**	228	836	896	554	7018	6294	318	711	16855
– Maladies neuromusculaires (s-c/a 8023 et 8033)	**14**	83	1168	1046	122	2043	3086	1385	50	8983
– Myélopathies (s-c/a 8024 et 8034)	**15**	13	598	102	602	1354	2532	586	116	5903
– Lésions musculo-squelettiques (s-c/a 8025 et 8035)	**16**	1129	812	616	762	6305	11768	1490	1838	24720
– Accidents vasculaires cérébraux (s-c/a 8026)	**17**	0	0	0	143	1568	12983	403	558	15655
– Maux de dos chroniques (s-c/a 8027)	**18**	0	0	0	0	112	341	0	0	453
– Développement moteur (s-c/a 8036)	**19**	8841	1784	452	124	0	0	0	0	11201
– Autres usagers non répartis (s-c/a 8028 8037)	**20**	144	4407	2150	114	109	728	95	0	7747
– Adaptation professionnelle (s-c/a 8041)	**21**	0	0	0	0	0	0	0	0	0
– Adaptation et intégration sociales (s-c/a 8042)	**22**	14	112	275	470	3509	6452	1492	308	12632

Imprimé le 2018-09-14