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 : INSTITUT RAYMOND-DEWAR

Statut : Accepté Code : 1284-8230

Code de région sociosanitaire : 06 - Montréal

AS-484 (2017-2018) – CRDP

Table des matières

Page 0 – DÉCLARATION DE FIABILITÉ DES DONNÉES DE L'ÉTABLISSEMENT ET DES CONTRÔLES AFFÉRENTS

Page 1 – PLACES AUTORISÉES EN INSTALLATION ET SERVICES EXTERNES POUR LA CLIENTÈLE AYANT UNE DÉFICIENCE PHYSIQUE

Page 2 – JOURS-PRÉSENCE ET TAUX D'OCCUPATION EN INSTALLATION DE LA CLIENTÈLE AYANT UNE DÉFICIENCE PHYSIQUE

Page 3 – PLACES EN URFI, INTERNAT ET FOYER DE GROUPE

Page 4-0 – SOMMAIRE DU MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN URFI, INTERNAT ET FOYER DE GROUPE PAR GROUPE D'ÂGE (1)

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

Page 5-0 – SOMMAIRE DU MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN URFI PAR GROUPE D'ÂGE (1)

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

Page 5-2 – MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN URFI PAR GROUPE D'ÂGE PAR INSTALLATION

Page 5-3 – MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN URFI PAR GROUPE D'ÂGE PAR INSTALLATION

Page 6-0 – SOMMAIRE DU MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN INTERNAT PAR GROUPE D'ÂGE (1)

Page 6-1 – MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN INTERNAT PAR GROUPE D'ÂGE PAR INSTALLATION

Page 6-2 – MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN INTERNAT PAR GROUPE D'ÂGE PAR INSTALLATION

Page 6-3 – MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN INTERNAT PAR GROUPE D'ÂGE PAR INSTALLATION

Page 7-0 – SOMMAIRE DU MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN FOYER DE GROUPE PAR GROUPE D'ÂGE (1)

Page 7-1 – MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN FOYER DE GROUPE PAR GROUPE D'ÂGE PAR INSTALLATION

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

Page 7-3 – MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN FOYER DE GROUPE PAR GROUPE D'ÂGE PAR INSTALLATION

Page 8 – USAGERS AYANT UNE DÉFICIENCE MOTRICE ADMIS EN URFI, INTERNAT OU FOYER DE GROUPE RÉPARTIS PAR TYPE DE DEFICIENCE ET PAR GROUPE D'ÂGE

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

Page 10 – RÉPARTITION DES DEMANDES DE SERVICES PAR GROUPE D'ÂGE ET DÉFICIENCE (1er AVRIL AU 31 MARS)

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

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

Page 13 – NOMBRE D'USAGERS EN ATTENTE DANS CHACUN DES SERVICES EN DÉFICIENCE PHYSIQUE PAR GROUPE D'ÂGE (AU 31 MARS)

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

Page 15 – RÉPARTITION DES USAGERS DESSERVIS DANS LE CRDP PAR GROUPE D'ÂGE DU 1er AVRIL AU 31 MARS

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

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

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

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

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

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

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

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

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

(1)

Page 21-1 – NOMBRE D'USAGERS DESSERVIS SELON LA PROVENANCE RÉGIONALE ET LA DÉFICIENCE – ENFANTS ADMIS

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

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

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

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

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

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

Page 24-1 – HEURES DE PRESTATION DE SERVICES (HPS) SELON LA PROVENANCE RÉGIONALE ET LA DÉFICIENCE – ENFANTS ADMIS

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

Page 25 – USAGERS EN DÉFICIENCE PHYSIQUE RECEVANT DE L'ASSISTANCE RÉSIDENTIELLE CONTINUE PAR GROUPE D'ÂGE

Page 26 – RÉPARTITION DES HPS ET DES USAGERS DESSERVIS EN DÉFICIENCE MOTRICE PAR S-C/A ET PAR GROUPE D'ÂGE

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2018-06-29	**Par :**	Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 0 – DÉCLARATION DE FIABILITÉ DES DONNÉES DE L'ÉTABLISSEMENT ET DES CONTRÔLES AFFÉRENTS

Les informations contenues dans le présent rapport statistique relèvent de ma responsabilité. Cette responsabilité porte sur la fiabilité des données présentées et sur les contrôles afférents.

Je déclare que les données contenues dans ce rapport sont fiables et exactes et qu'elles décrivent fidèlement les activités de notre mission de réadaptation pour personnes ayant une DP de notre établissement pour l'exercice se terminant le 31 mars 2018.

Les concordances incluses à ce rapport et celles avec le rapport financier annuel (AS-471) listées aux pages intitulées « Liste des concordances du rapport statistique annuel des centres de réadaptation pour les personnes ayant une déficience physique (AS-484) » et « Liste des concordances entre le rapport statistique annuel (AS-484) et le rapport financier annuel (AS-471) » ont été validées et tout écart, le cas échéant, est justifié dans un fichier annexé.

J'ai également tenu compte des messages de la liste contrôle produite par l'application informatique du rapport statistique.

La version originale approuvée et signée sera conservée. Elle sera transmise au MSSS sur demande seulement.

TRANSMISSION AUTORISÉE	
Par : Madame Sonia Bélanger	Date : 2018-06-29

DG ou PDG	Date
Nom en lettres moulées	

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 1 – PLACES AUTORISÉES EN INSTALLATION ET SERVICES EXTERNES POUR LA CLIENTÈLE AYANT UNE DÉFICIENCE PHYSIQUE

		1	2	3	4	5	6	7
		Code de l'installation	Nom de l'installation	Places autorisées au permis URFI	Places autorisées au permis Internat	Places autorisées au permis Foyer de groupe	Services externes	Clientèle desservie
	1	1284-8230	Institut Raymond-Dewar				1	
	2							
	3							
	4							
	5							
	6							
	7							
	8							
	9							
	10							
	11							
	12							
	13							
	14							
	15							
	16							
	17							
	18							
	19							
	20							
	21							
	22							
	23							
	24							
	25							
	26							
	27							
	28							
	29							
	30							
	31							
	32							
	33							
	34							
	35							
	36							
	37							
	38							
	39							
Total (L.1 à L.39)	40	xxxx	xxxx				xxxx	xxxx
RENSEIGNEMENTS								
Personne habilitée à fournir les renseignements	41	Monsieur Joël Brabant						
Titre	42	Conseiller-cadre par intérim						
Téléphone	43	514-766-0546 p. 53304						

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 2 – JOURS-PRÉSENCE ET TAUX D'OCCUPATION EN INSTALLATION DE LA CLIENTÈLE AYANT UNE DÉFICIENCE PHYSIQUE

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
		Code de l'installation	Nom de l'installation	Jours-présence URFI	Jours-présence Internat	Jours-présence Foyer de groupe	Nombre de lits dressés (au 31 mars)	Taux d'occupation (C.8 / C.9 x 100)	Total Jours-présence (C.3 + C.4 + C.5)	Nombre potentiel maximal de jours-présence (C.6 x 365)
	1									
	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							

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 3 – PLACES EN URFI, INTERNAT ET FOYER DE GROUPE

		1	2	3	4	5	6
ACHETÉES OU EMPRUNTÉES PAR LE CRDP							
		Code de l'installation	**Nom de l'installation (vendeur / prêteur)**	**Région**	**Nombre de places achetées**	**Nombre de places empruntées**	**Type d'installation**
	1						
	2						
	3						
	4						
	5						
	6						
	7						
	8						
	9						
	10						
	11						
	12						
	13						
	14						
	15						
	16						
	17						
	18						
	19						
Total (L.1 à L.19)	**20**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**			**xxxx**
VENDUES OU PRÊTÉES PAR LE CRDP							
		Code de l'installation	**Nom de l'installation (acheteur / emprunteur)**	**Région**	**Nombres de places vendues**	**Nombre de places prêtées**	**Type d'installation**
	21						
	22						
	23						
	24						
	25						
	26						
	27						
	28						
	29						
	30						
	31						
	32						
	33						
	34						
	35						
	36						
	37						
	38						
	39						
Total (L.21 à L.39)	**40**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**			**xxxx**

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 4-0 – SOMMAIRE DU MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN URFI, INTERNAT ET FOYER DE GROUPE PAR GROUPE D'ÂGE (1)

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Usagers		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Usagers au début de l'année	**1**									
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 au CRDP (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 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 :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2018-06-29	**Par :**	Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

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

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

		1
Milieu de vie		**Nombre de jours**
CRDP (2)	**1**	
URFI (3)	**2**	
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 :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 5-0 – SOMMAIRE DU MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN URFI PAR GROUPE D'ÂGE (1)

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Usagers		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Usagers au début de l'année	1									
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 URFI (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 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 :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Code de l'installation	**0**									
Usagers		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Usagers au début de l'année	**1**									
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 :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 5-2 – MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN URFI PAR GROUPE D'ÂGE PAR INSTALLATION

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Code de l'installation	**0**									
Usagers		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Usagers au début de l'année	**1**									
Admissions durant l'année	**2**									
Sous-total (L.1 + L.2)	**3**									
Départs durant l'année	**4**									
Décès	**5**									
Sous-total (L.4 + L.5)	**6**									
Usagers à la fin de l'année – Total (L.3 - L.6)	**7**									
Répartis										
– Masculin	**8**									
– Féminin	**9**									
CLASSEMENT DES DÉPARTS ET DÉCÈS DURANT L'ANNÉE SELON LA DURÉE DU SÉJOUR										
Durée du séjour (1)		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
0 – 45 jours	**10**									
46 – 90 jours	**11**									
91 – 180 jours	**12**									
181 – 365 jours	**13**									
366 – 730 jours	**14**									
731 jours et plus	**15**									
Total (L.10 à L.15)	**16**									
		Nombre de jours								
Durée moyenne de séjour des départs et décès (1)	**17**									
Orientation au départ (2)		**Nombre de départs**								
Milieu de vie naturel	**18**									
Ressource intermédiaire (RI)	**19**									
Ressource de type familial (RTF)	**20**									
Ressource résidentielle avec assistance résidentielle continue (RRAC)	**21**									
Ressource résidentielle avec allocations pour assistance résidentielle continue (RRAAC)	**22**									
Autre RNI gérée par CR	**23**									
RNI gérée par un autre établissement	**24**									
Centre hospitalier	**25**									
Hébergement en CHSLD	**26**									
URFI	**27**									
Internat	**28**									
Foyer de groupe	**29**									
Autre CR	**30**									
Milieu résidentiel non identifié	**31**									
Autre	**32**									
Total (L.18 à L.32)	**33**									

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

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 5-3 – MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN URFI PAR GROUPE D'ÂGE PAR INSTALLATION

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Code de l'installation	**0**									
Usagers		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Usagers au début de l'année	**1**									
Admissions durant l'année	**2**									
Sous-total (L.1 + L.2)	**3**									
Départs durant l'année	**4**									
Décès	**5**									
Sous-total (L.4 + L.5)	**6**									
Usagers à la fin de l'année – Total (L.3 - L.6)	**7**									
Répartis										
– Masculin	**8**									
– Féminin	**9**									
CLASSEMENT DES DÉPARTS ET DÉCÈS DURANT L'ANNÉE SELON LA DURÉE DU SÉJOUR										
Durée du séjour (1)		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
0 – 45 jours	**10**									
46 – 90 jours	**11**									
91 – 180 jours	**12**									
181 – 365 jours	**13**									
366 – 730 jours	**14**									
731 jours et plus	**15**									
Total (L.10 à L.15)	**16**									
		Nombre de jours								
Durée moyenne de séjour des départs et décès (1)	**17**									
Orientation au départ (2)		**Nombre de départs**								
Milieu de vie naturel	**18**									
Ressource intermédiaire (RI)	**19**									
Ressource de type familial (RTF)	**20**									
Ressource résidentielle avec assistance résidentielle continue (RRAC)	**21**									
Ressource résidentielle avec allocations pour assistance résidentielle continue (RRAAC)	**22**									
Autre RNI gérée par CR	**23**									
RNI gérée par un autre établissement	**24**									
Centre hospitalier	**25**									
Hébergement en CHSLD	**26**									
URFI	**27**									
Internat	**28**									
Foyer de groupe	**29**									
Autre CR	**30**									
Milieu résidentiel non identifié	**31**									
Autre	**32**									
Total (L.18 à L.32)	**33**									

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

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 6-0 – SOMMAIRE DU MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN INTERNAT PAR GROUPE D'ÂGE (1)

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Usagers		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Usagers au début de l'année	**1**									
Admissions durant l'année	**2**									
Sous-total (L.1 + L.2)	**3**									
Départs durant l'année	**4**									
Décès	**5**									
Sous-total (L.4 + L.5)	**6**									
Usagers à la fin de l'année – Total (L.3 - L.6)	**7**									
Répartis										
– Masculin	**8**									
– Féminin	**9**									
CLASSEMENT DES DÉPARTS ET DÉCÈS DURANT L'ANNÉE SELON LA DURÉE DU SÉJOUR										
Durée du séjour (2)		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
0 – 45 jours	**10**									
46 – 90 jours	**11**									
91 – 180 jours	**12**									
181 – 365 jours	**13**									
366 – 730 jours	**14**									
731 jours et plus	**15**									
Total (L.10 à L.15)	**16**									
		Nombre de jours (3)								
Durée moyenne de séjour des départs et décès dans les Internats (2)	**17**	**xxxx**								
Orientation au départ (4)		**Nombre de départs**								
Milieu de vie naturel	**18**									
Ressource intermédiaire (RI)	**19**									
Ressource de type familial (RTF)	**20**									
Ressource résidentielle avec assistance résidentielle continue (RRAC)	**21**									
Ressource résidentielle avec allocations pour assistance résidentielle continue (RRAAC)	**22**									
Autre RNI gérée par CR	**23**									
RNI gérée par un autre établissement	**24**									
Centre hospitalier	**25**									
Hébergement en CHSLD	**26**									
URFI	**27**									
Internat	**28**									
Foyer de groupe	**29**									
Autre CR	**30**									
Milieu résidentiel non identifié	**31**									
Autre	**32**									
Total (L.18 à L.32)	**33**									

(1) Les résultats des lignes 1 à 16 et lignes 18 à 33 de la page sont la sommation des pages 6-1, 6-2, 6-3.
(2) Détails de la ligne 6.
(3) La durée moyenne de séjour prévue à la ligne 17 doit être inscrite à la page 4-1, ligne 3, colonne 1.
(4) Détails de la ligne 4.

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 6-1 – MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN INTERNAT PAR GROUPE D'ÂGE PAR INSTALLATION

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Code de l'installation	**0**									
Usagers		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Usagers au début de l'année	**1**									
Admissions durant l'année	**2**									
Sous-total (L.1 + L.2)	**3**									
Départs durant l'année	**4**									
Décès	**5**									
Sous-total (L.4 + L.5)	**6**									
Usagers à la fin de l'année – Total (L.3 - L.6)	**7**									
Répartis										
– Masculin	**8**									
– Féminin	**9**									
CLASSEMENT DES DÉPARTS ET DÉCÈS DURANT L'ANNÉE SELON LA DURÉE DU SÉJOUR										
Durée du séjour (1)		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
0 – 45 jours	**10**									
46 – 90 jours	**11**									
91 – 180 jours	**12**									
181 – 365 jours	**13**									
366 – 730 jours	**14**									
731 jours et plus	**15**									
Total (L.10 à L.15)	**16**									
		Nombre de jours								
Durée moyenne de séjour des départs et décès (1)	**17**									
Orientation au départ (2)		**Nombre de départs**								
Milieu de vie naturel	**18**									
Ressource intermédiaire (RI)	**19**									
Ressource de type familial (RTF)	**20**									
Ressource résidentielle avec assistance résidentielle continue (RRAC)	**21**									
Ressource résidentielle avec allocations pour assistance résidentielle continue (RRAAC)	**22**									
Autre RNI gérée par CR	**23**									
RNI gérée par un autre établissement	**24**									
Centre hospitalier	**25**									
Hébergement en CHSLD	**26**									
URFI	**27**									
Internat	**28**									
Foyer de groupe	**29**									
Autre CR	**30**									
Milieu résidentiel non identifié	**31**									
Autre	**32**									
Total (L.18 à L.32)	**33**									

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

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 6-2 – MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN INTERNAT PAR GROUPE D'ÂGE PAR INSTALLATION

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Code de l'installation	**0**									
Usagers		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Usagers au début de l'année	**1**									
Admissions durant l'année	**2**									
Sous-total (L.1 + L.2)	**3**									
Départs durant l'année	**4**									
Décès	**5**									
Sous-total (L.4 + L.5)	**6**									
Usagers à la fin de l'année – Total (L.3 - L.6)	**7**									
Répartis										
– Masculin	**8**									
– Féminin	**9**									
CLASSEMENT DES DÉPARTS ET DÉCÈS DURANT L'ANNÉE SELON LA DURÉE DU SÉJOUR										
Durée du séjour (1)		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
0 – 45 jours	**10**									
46 – 90 jours	**11**									
91 – 180 jours	**12**									
181 – 365 jours	**13**									
366 – 730 jours	**14**									
731 jours et plus	**15**									
Total (L.10 à L.15)	**16**									
		Nombre de jours								
Durée moyenne de séjour des départs et décès (1)	**17**									
Orientation au départ (2)		**Nombre de départs**								
Milieu de vie naturel	**18**									
Ressource intermédiaire (RI)	**19**									
Ressource de type familial (RTF)	**20**									
Ressource résidentielle avec assistance résidentielle continue (RRAC)	**21**									
Ressource résidentielle avec allocations pour assistance résidentielle continue (RRAAC)	**22**									
Autre RNI gérée par CR	**23**									
RNI gérée par un autre établissement	**24**									
Centre hospitalier	**25**									
Hébergement en CHSLD	**26**									
URFI	**27**									
Internat	**28**									
Foyer de groupe	**29**									
Autre CR	**30**									
Milieu résidentiel non identifié	**31**									
Autre	**32**									
Total (L.18 à L.32)	**33**									

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

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 6-3 – MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN INTERNAT PAR GROUPE D'ÂGE PAR INSTALLATION

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Code de l'installation	**0**									
Usagers		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Usagers au début de l'année	**1**									
Admissions durant l'année	**2**									
Sous-total (L.1 + L.2)	**3**									
Départs durant l'année	**4**									
Décès	**5**									
Sous-total (L.4 + L.5)	**6**									
Usagers à la fin de l'année – Total (L.3 - L.6)	**7**									
Répartis										
– Masculin	**8**									
– Féminin	**9**									
CLASSEMENT DES DÉPARTS ET DÉCÈS DURANT L'ANNÉE SELON LA DURÉE DU SÉJOUR										
Durée du séjour (1)		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
0 – 45 jours	**10**									
46 – 90 jours	**11**									
91 – 180 jours	**12**									
181 – 365 jours	**13**									
366 – 730 jours	**14**									
731 jours et plus	**15**									
Total (L.10 à L.15)	**16**									
		Nombre de jours								
Durée moyenne de séjour des départs et décès (1)	**17**									
Orientation au départ (2)		**Nombre de départs**								
Milieu de vie naturel	**18**									
Ressource intermédiaire (RI)	**19**									
Ressource de type familial (RTF)	**20**									
Ressource résidentielle avec assistance résidentielle continue (RRAC)	**21**									
Ressource résidentielle avec allocations pour assistance résidentielle continue (RRAAC)	**22**									
Autre RNI gérée par CR	**23**									
RNI gérée par un autre établissement	**24**									
Centre hospitalier	**25**									
Hébergement en CHSLD	**26**									
URFI	**27**									
Internat	**28**									
Foyer de groupe	**29**									
Autre CR	**30**									
Milieu résidentiel non identifié	**31**									
Autre	**32**									
Total (L.18 à L.32)	**33**									

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

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 7-0 – SOMMAIRE DU MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN FOYER DE GROUPE PAR GROUPE D'ÂGE (1)

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Usagers		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Usagers au début de l'année	**1**									
Admissions durant l'année	**2**									
Sous-total (L.1 + L.2)	**3**									
Départs durant l'année	**4**									
Décès	**5**									
Sous-total (L.4 + L.5)	**6**									
Usagers à la fin de l'année – Total (L.3 - L.6)	**7**									
Répartis										
– Masculin	**8**									
– Féminin	**9**									
CLASSEMENT DES DÉPARTS ET DÉCÈS DURANT L'ANNÉE SELON LA DURÉE DU SÉJOUR										
Durée du séjour (2)		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
0 – 45 jours	**10**									
46 – 90 jours	**11**									
91 – 180 jours	**12**									
181 – 365 jours	**13**									
366 – 730 jours	**14**									
731 jours et plus	**15**									
Total (L.10 à L.15)	**16**									
		Nombre de jours (3)								
Durée moyenne de séjour des départs et décès dans les foyers de groupe (2)	**17**	**xxxx**								
Orientation au départ (4)		**Nombre de départs**								
Milieu de vie naturel	**18**									
Ressource intermédiaire (RI)	**19**									
Ressource de type familial (RTF)	**20**									
Ressource résidentielle avec assistance résidentielle continue (RRAC)	**21**									
Ressource résidentielle avec allocations pour assistance résidentielle continue (RRAAC)	**22**									
Autre RNI gérée par CR	**23**									
RNI gérée par un autre établissement	**24**									
Centre hospitalier	**25**									
Hébergement en CHSLD	**26**									
URFI	**27**									
Internat	**28**									
Foyer de groupe	**29**									
Autre CR	**30**									
Milieu résidentiel non identifié	**31**									
Autre	**32**									
Total (L.18 à L.32)	**33**									

(1) Les résultats des lignes 1 à 16 et lignes 18 à 33 de la page sont la sommation des pages 7-1, 7-2, 7-3.
(2) Détails de la ligne 6.
(3) La durée moyenne de séjour prévue à la ligne 17 doit être inscrite à la page 4-1, ligne 4, colonne 1.
(4) Détails de la ligne 4.

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 7-1 – MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN FOYER DE GROUPE PAR GROUPE D'ÂGE PAR INSTALLATION

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Code de l'installation	**0**									
Usagers		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Usagers au début de l'année	**1**									
Admissions durant l'année	**2**									
Sous-total (L.1 + L.2)	**3**									
Départs durant l'année	**4**									
Décès	**5**									
Sous-total (L.4 + L.5)	**6**									
Usagers à la fin de l'année – Total (L.3 - L.6)	**7**									
Répartis										
– Masculin	**8**									
– Féminin	**9**									
CLASSEMENT DES DÉPARTS ET DÉCÈS DURANT L'ANNÉE SELON LA DURÉE DU SÉJOUR										
Durée du séjour (1)		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
0 – 45 jours	**10**									
46 – 90 jours	**11**									
91 – 180 jours	**12**									
181 – 365 jours	**13**									
366 – 730 jours	**14**									
731 jours et plus	**15**									
Total (L.10 à L.15)	**16**									
		Nombre de jours								
Durée moyenne de séjour des départs et décès (1)	**17**									
Orientation au départ (2)		**Nombre de départs**								
Milieu de vie naturel	**18**									
Ressource intermédiaire (RI)	**19**									
Ressource de type familial (RTF)	**20**									
Ressource résidentielle avec assistance résidentielle continue (RRAC)	**21**									
Ressource résidentielle avec allocations pour assistance résidentielle continue (RRAAC)	**22**									
Autre RNI gérée par CR	**23**									
RNI gérée par un autre établissement	**24**									
Centre hospitalier	**25**									
Hébergement en CHSLD	**26**									
URFI	**27**									
Internat	**28**									
Foyer de groupe	**29**									
Autre CR	**30**									
Milieu résidentiel non identifié	**31**									
Autre	**32**									
Total (L.18 à L.32)	**33**									

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

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Code de l'installation	**0**									
Usagers		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Usagers au début de l'année	**1**									
Admissions durant l'année	**2**									
Sous-total (L.1 + L.2)	**3**									
Départs durant l'année	**4**									
Décès	**5**									
Sous-total (L.4 + L.5)	**6**									
Usagers à la fin de l'année – Total (L.3 - L.6)	**7**									
Répartis										
– Masculin	**8**									
– Féminin	**9**									
CLASSEMENT DES DÉPARTS ET DÉCÈS DURANT L'ANNÉE SELON LA DURÉE DU SÉJOUR										
Durée du séjour (1)		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
0 – 45 jours	**10**									
46 – 90 jours	**11**									
91 – 180 jours	**12**									
181 – 365 jours	**13**									
366 – 730 jours	**14**									
731 jours et plus	**15**									
Total (L.10 à L.15)	**16**									
		Nombre de jours								
Durée moyenne de séjour des départs et décès (1)	**17**									
Orientation au départ (2)		**Nombre de départs**								
Milieu de vie naturel	**18**									
Ressource intermédiaire (RI)	**19**									
Ressource de type familial (RTF)	**20**									
Ressource résidentielle avec assistance résidentielle continue (RRAC)	**21**									
Ressource résidentielle avec allocations pour assistance résidentielle continue (RRAAC)	**22**									
Autre RNI gérée par CR	**23**									
RNI gérée par un autre établissement	**24**									
Centre hospitalier	**25**									
Hébergement en CHSLD	**26**									
URFI	**27**									
Internat	**28**									
Foyer de groupe	**29**									
Autre CR	**30**									
Milieu résidentiel non identifié	**31**									
Autre	**32**									
Total (L.18 à L.32)	**33**									

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

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 7-3 – MOUVEMENT DES USAGERS ADMIS EN FOYER DE GROUPE PAR GROUPE D'ÂGE PAR INSTALLATION

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Code de l'installation	**0**									
Usagers		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Usagers au début de l'année	**1**									
Admissions durant l'année	**2**									
Sous-total (L.1 + L.2)	**3**									
Départs durant l'année	**4**									
Décès	**5**									
Sous-total (L.4 + L.5)	**6**									
Usagers à la fin de l'année – Total (L.3 - L.6)	**7**									
Répartis										
– Masculin	**8**									
– Féminin	**9**									
CLASSEMENT DES DÉPARTS ET DÉCÈS DURANT L'ANNÉE SELON LA DURÉE DU SÉJOUR										
Durée du séjour (1)		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
0 – 45 jours	**10**									
46 – 90 jours	**11**									
91 – 180 jours	**12**									
181 – 365 jours	**13**									
366 – 730 jours	**14**									
731 jours et plus	**15**									
Total (L.10 à L.15)	**16**									
		Nombre de jours								
Durée moyenne de séjour des départs et décès (1)	**17**									
Orientation au départ (2)		**Nombre de départs**								
Milieu de vie naturel	**18**									
Ressource intermédiaire (RI)	**19**									
Ressource de type familial (RTF)	**20**									
Ressource résidentielle avec assistance résidentielle continue (RRAC)	**21**									
Ressource résidentielle avec allocations pour assistance résidentielle continue (RRAAC)	**22**									
Autre RNI gérée par CR	**23**									
RNI gérée par un autre établissement	**24**									
Centre hospitalier	**25**									
Hébergement en CHSLD	**26**									
URFI	**27**									
Internat	**28**									
Foyer de groupe	**29**									
Autre CR	**30**									
Milieu résidentiel non identifié	**31**									
Autre	**32**									
Total (L.18 à L.32)	**33**									

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

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 8 – USAGERS AYANT UNE DÉFICIENCE MOTRICE ADMIS EN URFI, INTERNAT OU FOYER DE GROUPE RÉPARTIS PAR TYPE DE DEFICIENCE ET PAR GROUPE D'ÂGE

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Déficience motrice		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Nombre d'usagers admis										
– Déficits moteurs cérébraux (s-c/a 8021 et 8031)	**1**									
– Traumatismes cranio-cérébraux (s-c/a 8022 et 8032)	**2**									
– Maladies neuromusculaires (s-c/a 8023 et 8033)	**3**									
– Myélopathies (s-c/a 8024 et 8034)	**4**									
– Lésions musculo-squelettiques (s-c/a 8025 et 8035)	**5**									
– Accidents vasculaires cérébraux (s-c/a 8026)	**6**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**						
– Maux de dos chroniques (s-c/a 8027)	**7**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**						
– Développement moteur (s-c/a 8036)	**8**				**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	
– Autres usagers non répartis (s-c/a 8028 et 8037)	**9**									
Jours-présence des usagers admis										
– Déficits moteurs cérébraux (s-c/a 8021 et 8031)	**10**									
– Traumatismes cranio-cérébraux (s-c/a 8022 et 8032)	**11**									
– Maladies neuromusculaires (s-c/a 8023 et 8033)	**12**									
– Myélopathies (s-c/a 8024 et 8034)	**13**									
– Lésions musculo-squelettiques (s-c/a 8025 et 8035)	**14**									
– Accidents vasculaires cérébraux (s-c/a 8026)	**15**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**						
– Maux de dos chroniques (s-c/a 8027)	**16**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**						
– Développement moteur (s-c/a 8036)	**17**				**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	
– Autres usagers non répartis (s-c/a 8028 et 8037)	**18**									
Durée moyenne de séjour										
– Déficits moteurs cérébraux (s-c/a 8021 et 8031)	**19**									
– Traumatismes cranio-cérébraux (s-c/a 8022 et 8032)	**20**									
– Maladies neuromusculaires (s-c/a 8023 et 8033)	**21**									
– Myélopathies (s-c/a 8024 et 8034)	**22**									
– Lésions musculo-squelettiques (s-c/a 8025 et 8035)	**23**									
– Accidents vasculaires cérébraux (s-c/a 8026)	**24**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**						
– Maux de dos chroniques (s-c/a 8027)	**25**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**						
– Développement moteur (s-c/a 8036)	**26**				**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	**xxxx**	
– Autres usagers non répartis (s-c/a 8028 et 8037)	**27**									

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Usagers admis		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Usagers au début de l'année	1									
Admissions durant l'année	2									
Sous-total (L.1 + L.2)	3									
Départs durant l'année	4									
Décès	5									
Sous-total (L.4 + L.5)	6									
Usagers à la fin de l'année - Total (L.3 - L.6)	7									
Répartis										
– Masculin	8									
– Féminin	9									
ORGANISMES RESPONSABLES DU PAIEMENT										
Organismes		**Usagers admis Nombre d'usagers**	**Usagers admis Nombre de jours-présence**	**Usagers admis Nombre de HPS**	**Usagers inscrits Nombre d'usagers**	**Usagers inscrits Nombre de HPS**	**Total Nombre d'usagers (C.1 + C.4)**	**Total Nombre de HPS (C.3 + C.5)**		
Résidents du Québec										
– MSSS	10				5226	122217	5226	122217		
– Gouvernement du Canada	11									
– CSST	12									
– FAAQ (SAAQ)	13									
– Autres organismes	14									
Non-résidents du Québec										
– Résidents canadiens	15									
– Non-canadiens	16									

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 10 – RÉPARTITION DES DEMANDES DE SERVICES PAR GROUPE D'ÂGE ET DÉFICIENCE (1ER AVRIL AU 31 MARS)

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Déficience		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Reçues										
– Motrice	**1**									
– Visuelle	**2**									
– Auditive	**3**	82	60	27	16	117	245	147	902	1596
– Du langage	**4**	358	142	29	18	5	1	1	1	555
Total (L.1 à L.4)	**5**	440	202	56	34	122	246	148	903	2151
Pour lesquelles les services ont débutés										
– Motrice	**6**									
– Visuelle	**7**									
– Auditive	**8**	74	47	21	11	97	183	131	813	1377
– Du langage	**9**	261	92	20	14	5	1	0	0	393
Total (L.6 à L.9)	**10**	335	139	41	25	102	184	131	813	1770
Fermées										
– Motrice	**11**				3	2				5
– Visuelle	**12**									
– Auditive	**13**	15	46	9	8	106	209	157	1196	1746
– Du langage	**14**	74	392	38	13	8	1	0	1	527
Total (L.11 à L.14)	**15**	89	438	47	24	116	210	157	1197	2278

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
ADMISSIONS										
Type de milieu		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
URFI										
– Nombre d'usagers	**1**									
– Délai moyen	**2**									
– Délai médian	**3**									
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**									
Délai moyen – Total	**11**									
Délai médian – Total	**12**									
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**									
– Délai moyen	**14**									
– Délai médian	**15**									
Visuelle										
– Nombre d'usagers	**16**									
– Délai moyen	**17**									
– Délai médian	**18**									
Auditive										
– Nombre d'usagers	**19**	77	48	22	11	100	188	134	825	1405
– Délai moyen	**20**	86.04	80.9	137.55	84	85.97	87.19	76.66	41.41	59.7
– Délai médian	**21**	72	69.5	76.5	84	69.5	80	84.5	27	37
Du langage										
– Nombre d'usagers	**22**	272	96	20	14	5	1			408
– Délai moyen	**23**	74.18	77.98	76.25	44.57	113.4	151			74.83
– Délai médian	**24**	63	63	80.5	15	104	151			64
Nombre d'usagers – Total (L.13 + L.16 + L.19 + L.22)	**25**	349	144	42	25	105	189	134	825	1813
Délai moyen – Total	**26**	76.8	78.95	108.36	61.92	87.28	87.52	76.66	41.42	63.11
Délai médian – Total	**27**	66	65.5	77	51	76	80	84.5	27	49

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
EN ATTENTE D'ADMISSION										
Type de milieu		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
URFI	**1**									
Internat	**2**									
Foyer de groupe	**3**									
Total (L.1 à L.3)	**4**									
EN ATTENTE D'INSCRIPTON										
Déficience		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Motrice	**5**									
Visuelle	**6**									
Auditive	**7**	13	13	10	6	21	51	30	135	279
Du langage	**8**	68	39	8	1	0	0	0	0	116
Total (L.5 à L.8)	**9**	81	52	18	7	21	51	30	135	395

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 13 – NOMBRE D'USAGERS EN ATTENTE DANS CHACUN DES SERVICES EN DÉFICIENCE PHYSIQUE PAR GROUPE D'ÂGE (AU 31 MARS)

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Services		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Sercices d'intégration résidentielle (s-c/a 5517, 5527, 5537, 5547, 6946, 6984, 7042 et 7052)										
– Nombre d'usagers	**1**									
– Délai moyen	**2**									
– Délai médian	**3**									
Sercices d'intégration au travail (s-c/a 7012, 7022 et 7032)										
– Nombre d'usagers	**4**									
– Délai moyen	**5**									
– Délai médian	**6**									
Services d'adaptation et de réadaptation à la personne (c/a 8020, 8030, 8040, 8060, 8070 et 8080)										
– Nombre d'usagers	**7**	81	92	57	52	62	70	33	221	668
– Délai moyen	**8**	78.77	163.36	250.28	268.75	322.84	237.26	211.36	102.68	173.56
– Délai médian	**9**	40	92	212	234	158	74	58	41	73
Nombre d'usagers – Total (L.1 +L.4 + L.7)	**10**	81	92	57	52	62	70	33	221	668
Délai moyen – Total	**11**	78.77	163.36	250.28	268.75	322.84	237.26	211.36	102.68	173.56
Délai médian – Total	**12**	40	92	212	234	158	74	58	41	73

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Déficience		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Répartition du nombre de présences										
– Motrice	**1**									
– Visuelle	**2**									
– Auditive	**3**									
– Du langage	**4**									
Total (L.1 à L.4)	**5**									
Répartition du nombre de jours-présence										
– Motrice	**6**									
– Visuelle	**7**									
– Auditive	**8**									
– Du langage	**9**									
Total (L.6 à L.9)	**10**									
Répartition du nombre de HPS										
– Motrice	**11**				26	12				38
– Visuelle	**12**						0	0	0	0
– Auditive	**13**	13852	16714	4739	3339	8758	17832	7299	11922	84455
– Du langage	**14**	23673	9343	1707	2284	687	31	0	0	37725
Total (L.11 à L.14)	**15**	37525	26057	6446	5649	9457	17863	7299	11922	122218
RÉPARTITION DES USAGERS DIFFÉRENTS DESSERVIS PAR GROUPE D'ÂGE ET DÉFICIENCE POUR TOUS LES CENTRES D'ACTIVITÉS (DU 1ER AVRIL AU 31 MARS)										
Déficience		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Usagers différents										
– Motrice	**16**									
– Visuelle	**17**									
– Auditive	**18**	222	470	246	129	456	731	455	1421	4130
– Du langage	**19**	568	411	64	32	15	1	0	0	1091
Total (L.16 à L.19)	**20**	790	881	310	161	471	732	455	1421	5221

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 15 – RÉPARTITION DES USAGERS DESSERVIS DANS LE CRDP PAR GROUPE D'ÂGE DU 1ER AVRIL AU 31 MARS

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
USAGERS DIFFÉRENTS										
Déficience		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Motrice (c/a 8020, 8030, 8040)	**1**									
Visuelle (c/a 8060)	**2**									
Auditive (c/a 8070)	**3**	222	470	246	129	456	731	455	1421	4130
Du langage (c/a 8080)	**4**	568	411	64	32	15	1			1091
Total (L.1 à L.4)	**5**	790	881	310	161	471	732	455	1421	5221
ÉVALUATION, EXPERTISE ET ORIENTATION (S-C/A 8002)										
Usagers		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Usagers desservis durant l'année	**6**									
Répartis										
- Masculin	**7**									
- Féminin	**8**									
Nombre total de HPS	**9**									
Nombre total de demandes traitées	**10**									

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
CENTRE DE JOUR (S-C/A 6973)										
		0 – 4 ans	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Répartis masculin										
– Nombre d'usagers desservis	**1**									
– Nombre de présences	**2**									
Répartis féminin										
– Nombre d'usagers desservis	**3**									
– Nombre de présences	**4**									
Nombre d'usagers desservis – Total (L.1 + L.3)	**5**									
Nombre de présences – Total (L.2 + L.4)	**6**									
ATELIER DE TRAVAIL (S-C/A 7012)										
		0 – 4 ans	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Répartis masculin										
– Nombre d'usagers desservis	**7**									
– Nombre de présences	**8**									
Répartis féminin										
– Nombre d'usagers desservis	**9**									
– Nombre de présences	**10**									
Nombre d'usagers desservis – Total (L.7 + L.9)	**11**									
Nombre de présences – Total (L.8 + L.10)	**12**									
SUPPORT DES STAGES EN MILIEU DE TRAVAIL (S-C/A 7022)										
		0 – 4 ans	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Répartis masculin										
– Nombre d'usagers desservis	**13**									
– Nombre de présences	**14**									
Répartis féminin										
– Nombre d'usagers desservis	**15**									
– Nombre de présences	**16**									
Nombre d'usagers desservis – Total (L.13 + L.15)	**17**									
Nombre de présences – Total (L.14 + L.16)	**18**									
INTÉGRATION À L'EMPLOI (S-C/A 7032)										
		0 – 4 ans	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Répartis masculin										
– Nombre d'usagers desservis	**19**									
Répartis féminin										
– Nombre d'usagers desservis	**20**									
Nombre d'usagers desservis – Total (L.19 + L.20)	**21**									

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5
Région socio-sanitaire de provenance		**Atelier de travail (s-c/a 7012) Nombre d'usagers**	**Atelier de travail (s-c/a 7012) Présences**	**Support des stages en milieu de travail (s-c/a 7022) Nombre d'usagers**	**Support des stages en milieu de travail (s-c/a 7022) Présences**	**Intégration à l'emploi (s-c/a 7032) Nombre d'usagers**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**					
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**					
03 – Capitale-Nationale	**3**					
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**					
05 – Estrie	**5**					
06 – Montréal	**6**					
07 – Outaouais	**7**					
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**					
09 – Côte-Nord	**9**					
10 – Nord-du-Québec	**10**					
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**					
12 – Chaudières-Appalaches	**12**					
13 – Laval	**13**					
14 – Lanaudière	**14**					
15 – Laurentides	**15**					
16 – Montérégie	**16**					
17 – Nunavik	**17**					
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**					
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**					
Hors Québec	**20**					
Total (L.19 + L.20)	**21**					

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4	5	6	7	8
Région socio-sanitaire de provenance		**URFI Nombre d'usagers**	**URFI Jours-présence**	**Internat Nombre d'usagers**	**Internat Jours-présence**	**Foyers de groupe Nombre d'usagers**	**Foyers de groupe Jours-présence**	**Total Nombre d'usagers différents**	**Total Jours-présence (C.2 + C.4 + C.6)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**								
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 :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8020, 8030, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**			1	
03 – Capitale-Nationale	**3**			1	
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**			4	
05 – Estrie	**5**			10	1
06 – Montréal	**6**	5		2560	1058
07 – Outaouais	**7**			17	2
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**			44	
09 – Côte-Nord	**9**				
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**			1	
12 – Chaudières-Appalaches	**12**				
13 – Laval	**13**			722	17
14 – Lanaudière	**14**			152	5
15 – Laurentides	**15**			169	
16 – Montérégie	**16**			452	14
17 – Nunavik	**17**			1	
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	5		4134	1097
Hors Québec	**20**			3	
Total (L.19 + L.20)	**21**	5		4137	1097

(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 :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8020, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**			1	
03 – Capitale-Nationale	**3**			1	
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**			4	
05 – Estrie	**5**			7	1
06 – Montréal	**6**	5		1931	47
07 – Outaouais	**7**			13	
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**			34	
09 – Côte-Nord	**9**				
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**				
12 – Chaudières-Appalaches	**12**				
13 – Laval	**13**			542	1
14 – Lanaudière	**14**			104	
15 – Laurentides	**15**			99	
16 – Montérégie	**16**			326	1
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	5		3062	50
Hors Québec	**20**			3	
Total (L.19 + L.20)	**21**	5		3065	50

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8030, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**			3	
06 – Montréal	**6**			629	1011
07 – Outaouais	**7**			4	2
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**			10	
09 – Côte-Nord	**9**				
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**			1	
12 – Chaudières-Appalaches	**12**				
13 – Laval	**13**			180	16
14 – Lanaudière	**14**			48	5
15 – Laurentides	**15**			70	
16 – Montérégie	**16**			126	13
17 – Nunavik	**17**			1	
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**			1072	1047
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**			1072	1047

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8020, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**			1	
03 – Capitale-Nationale	**3**			1	
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**			4	
05 – Estrie	**5**			7	1
06 – Montréal	**6**	5		1931	47
07 – Outaouais	**7**			13	
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**			34	
09 – Côte-Nord	**9**				
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**				
12 – Chaudières-Appalaches	**12**				
13 – Laval	**13**			542	1
14 – Lanaudière	**14**			104	
15 – Laurentides	**15**			99	
16 – Montérégie	**16**			326	1
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	5		3062	50
Hors Québec	**20**			3	
Total (L.19 + L.20)	**21**	5		3065	50

(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 :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2018-06-29	**Par :**	Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8020, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
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 :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8020, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**			1	
03 – Capitale-Nationale	**3**			1	
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**			4	
05 – Estrie	**5**			7	1
06 – Montréal	**6**	5		1931	47
07 – Outaouais	**7**			13	
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**			34	
09 – Côte-Nord	**9**				
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**				
12 – Chaudières-Appalaches	**12**				
13 – Laval	**13**			542	1
14 – Lanaudière	**14**			104	
15 – Laurentides	**15**			99	
16 – Montérégie	**16**			326	1
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	5		3062	50
Hors Québec	**20**			3	
Total (L.19 + L.20)	**21**	5		3065	50

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8030, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**			3	
06 – Montréal	**6**			629	1011
07 – Outaouais	**7**			4	2
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**			10	
09 – Côte-Nord	**9**				
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**			1	
12 – Chaudières-Appalaches	**12**				
13 – Laval	**13**			180	16
14 – Lanaudière	**14**			48	5
15 – Laurentides	**15**			70	
16 – Montérégie	**16**			126	13
17 – Nunavik	**17**			1	
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**			1072	1047
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**			1072	1047

(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 :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 21-1 – NOMBRE D'USAGERS DESSERVIS SELON LA PROVENANCE RÉGIONALE ET LA DÉFICIENCE – ENFANTS ADMIS

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8030, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**				
06 – Montréal	**6**				
07 – Outaouais	**7**				
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**				
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**				
12 – Chaudières-Appalaches	**12**				
13 – Laval	**13**				
14 – Lanaudière	**14**				
15 – Laurentides	**15**				
16 – Montérégie	**16**				
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**				
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**				

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8030, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**			3	
06 – Montréal	**6**			629	1011
07 – Outaouais	**7**			4	2
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**			10	
09 – Côte-Nord	**9**				
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**			1	
12 – Chaudières-Appalaches	**12**				
13 – Laval	**13**			180	16
14 – Lanaudière	**14**			48	5
15 – Laurentides	**15**			70	
16 – Montérégie	**16**			126	13
17 – Nunavik	**17**			1	
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**			1072	1047
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**			1072	1047

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8020, 8030, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**			2	
03 – Capitale-Nationale	**3**			8	
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**			33	
05 – Estrie	**5**			69	4
06 – Montréal	**6**	38		54378	36619
07 – Outaouais	**7**			81	31
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**			382	
09 – Côte-Nord	**9**				
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**			14	
12 – Chaudières-Appalaches	**12**				
13 – Laval	**13**			16599	501
14 – Lanaudière	**14**			3034	229
15 – Laurentides	**15**			3322	
16 – Montérégie	**16**			6518	341
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	38		84440	37725
Hors Québec	**20**			15	
Total (L.19 + L.20)	**21**	38		84455	37725

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

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8020, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**			2	
03 – Capitale-Nationale	**3**			8	
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**			33	
05 – Estrie	**5**			49	4
06 – Montréal	**6**	38		30963	2826
07 – Outaouais	**7**			63	
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**			294	
09 – Côte-Nord	**9**				
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**				
12 – Chaudières-Appalaches	**12**				
13 – Laval	**13**			8956	148
14 – Lanaudière	**14**			837	
15 – Laurentides	**15**			1089	
16 – Montérégie	**16**			3502	24
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	38		45796	3002
Hors Québec	**20**			15	
Total (L.19 + L.20)	**21**	38		45811	3002

(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 :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2018-06-29	**Par :**	Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8020, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
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 :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8020, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**			2	
03 – Capitale-Nationale	**3**			8	
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**			33	
05 – Estrie	**5**			49	4
06 – Montréal	**6**	38		30963	2826
07 – Outaouais	**7**			63	
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**			294	
09 – Côte-Nord	**9**				
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**				
12 – Chaudières-Appalaches	**12**				
13 – Laval	**13**			8956	148
14 – Lanaudière	**14**			837	
15 – Laurentides	**15**			1089	
16 – Montérégie	**16**			3502	24
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**	38		45796	3002
Hors Québec	**20**			15	
Total (L.19 + L.20)	**21**	38		45811	3002

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8030, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**			20	
06 – Montréal	**6**			23415	33793
07 – Outaouais	**7**			18	31
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**			88	
09 – Côte-Nord	**9**				
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**			14	
12 – Chaudières-Appalaches	**12**				
13 – Laval	**13**			7643	353
14 – Lanaudière	**14**			2197	229
15 – Laurentides	**15**			2233	
16 – Montérégie	**16**			3016	317
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**			38644	34723
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**			38644	34723

(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 :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8030, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**				
06 – Montréal	**6**				
07 – Outaouais	**7**				
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**				
09 – Côte-Nord	**9**				
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**				
12 – Chaudières-Appalaches	**12**				
13 – Laval	**13**				
14 – Lanaudière	**14**				
15 – Laurentides	**15**				
16 – Montérégie	**16**				
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**				
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**				

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

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

		1	2	3	4
Région socio-sanitaire de provenance		**Déficience motrice (c/a 8030, 8040)**	**Déficience visuelle (c/a 8060)**	**Déficience auditive (c/a 8070)**	**Déficience du langage (c/a 8080)**
01 – Bas-Saint-Laurent	**1**				
02 – Saguenay–Lac-Saint-Jean	**2**				
03 – Capitale-Nationale	**3**				
04 – Mauricie et Centre-du-Québec	**4**				
05 – Estrie	**5**			20	
06 – Montréal	**6**			23415	33793
07 – Outaouais	**7**			18	31
08 – Abitibi-Témiscamingue	**8**			88	
09 – Côte-Nord	**9**				
10 – Nord-du-Québec	**10**				
11 – Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	**11**			14	
12 – Chaudières-Appalaches	**12**				
13 – Laval	**13**			7643	353
14 – Lanaudière	**14**			2197	229
15 – Laurentides	**15**			2233	
16 – Montérégie	**16**			3016	317
17 – Nunavik	**17**				
18 – Terres-Cries-de-la-Baie-James	**18**				
Sous-total (L.1 à L.18)	**19**			38644	34723
Hors Québec	**20**				
Total (L.19 + L.20)	**21**			38644	34723

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le :	2018-06-29	**Par :**	Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le :		**Par :**	

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 25 – USAGERS EN DÉFICIENCE PHYSIQUE RECEVANT DE L'ASSISTANCE RÉSIDENTIELLE CONTINUE PAR GROUPE D'ÂGE

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
ASSISTANCE RÉSIDENTIELLE CONTINUE (RRAC) (S-C/A 7042)										
Usagers		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Usagers au début de l'année	**1**									
Nouveaux usagers durant l'année	**2**									
Total (L.1 + L.2)	**3**									
Départs durant l'année	**4**									
Décès	**5**									
Total (L.4 + L.5)	**6**									
Usagers à la fin de l'année – Total (L.3 - L.6)	**7**									
Répartition des usagers à la fin										
– Masculin	**8**									
– Féminin	**9**									
ASSISTANCE RÉSIDENTIELLE CONTINUE AVEC ALLOCATIONS (RRAAC) (S-C/A 7052)										
Usagers		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Usagers admis au début de l'année	**10**									
Admissions durant l'année	**11**									
Total (L.10 + L.11)	**12**									
Départs durant l'année	**13**									
Décès	**14**									
Total (L.13 + L.14)	**15**									
Usagers à la fin de l'année – Total (L.12 - L.15)	**16**									
Répartition des usagers à la fin										
– Masculin	**17**									
– Féminin	**18**									
Places en ressources résidentielles		**Nombre**								
Assistance résidentielle continue (RRAC) (s-c/a 7042)	**19**									
Assistance résidentielle continue avec allocations (RRAAC) (s-c/a 7052)	**20**									

Détails du formulaire

Nom :	4844 - AS-484 (2017-2018) – CRDP	**Statut :**	Accepté
Établissement :	1284-8230 - INSTITUT RAYMOND-DEWAR	**Type :**	Établissement
Année :	2017-2018		
Région :	06 - Montréal		

Détails de la transmission

Transmis le : 2018-06-29 **Par :** Élise Lambert

Détails de la validation ERSSS

Validé le : **Par :**

Détails de la validation MSSS

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

PAGE 26 – RÉPARTITION DES HPS ET DES USAGERS DESSERVIS EN DÉFICIENCE MOTRICE PAR S-C/A ET PAR GROUPE D'ÂGE

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Déficience motrice (c/a 8020, 8030 et 8040))		**0 – 4 ans**	**5 – 11 ans**	**12 – 17 ans**	**18 – 21 ans**	**22 – 44 ans**	**45 – 64 ans**	**65 – 74 ans**	**75 ans et plus**	**Total (C.1 à C.8)**
Usagers desservis										
– Déficits moteurs cérébraux (s-c/a 8021 et 8031)	**1**									
– Traumatismes cranio-cérébraux (s-c/a 8022 et 8032)	**2**									
– Maladies neuromusculaires (s-c/a 8023 et 8033)	**3**									
– Myélopathies (s-c/a 8024 et 8034)	**4**									
– Lésions musculo-squelettiques (s-c/a 8025 et 8035)	**5**									
– Accidents vasculaires cérébraux (s-c/a 8026)	**6**									
– Maux de dos chroniques (s-c/a 8027)	**7**									
– Développement moteur (s-c/a 8036)	**8**									
– Autres usagers non répartis (s-c/a 8028 8037)	**9**									
– Adaptation professionnelle (s-c/a 8041)	**10**				4	1				5
– Adaptation et intégration sociales (s-c/a 8042)	**11**									
HPS										
– Déficits moteurs cérébraux (s-c/a 8021 et 8031)	**12**									
– Traumatismes cranio-cérébraux (s-c/a 8022 et 8032)	**13**									
– Maladies neuromusculaires (s-c/a 8023 et 8033)	**14**									
– Myélopathies (s-c/a 8024 et 8034)	**15**									
– Lésions musculo-squelettiques (s-c/a 8025 et 8035)	**16**									
– Accidents vasculaires cérébraux (s-c/a 8026)	**17**									
– Maux de dos chroniques (s-c/a 8027)	**18**									
– Développement moteur (s-c/a 8036)	**19**									
– Autres usagers non répartis (s-c/a 8028 8037)	**20**									
– Adaptation professionnelle (s-c/a 8041)	**21**				26	12				38
– Adaptation et intégration sociales (s-c/a 8042)	**22**									

Imprimé le 2018-08-06