

PER
Z-4523

ASILE D'ALIÉNÉS DE QUÉBEC

PROVINCE DE QUÉBEC

EXERCICE 1880-81

RAPPORT

SUR LE SERVICE DE

L'ASILE D'ALIÉNÉS DE QUÉBEC

ADRESSÉ A L'HONORABLE SECRÉTAIRE PROVINCIAL PAR LES
MÉDECINS DIRECTEURS-PROPRIÉTAIRES

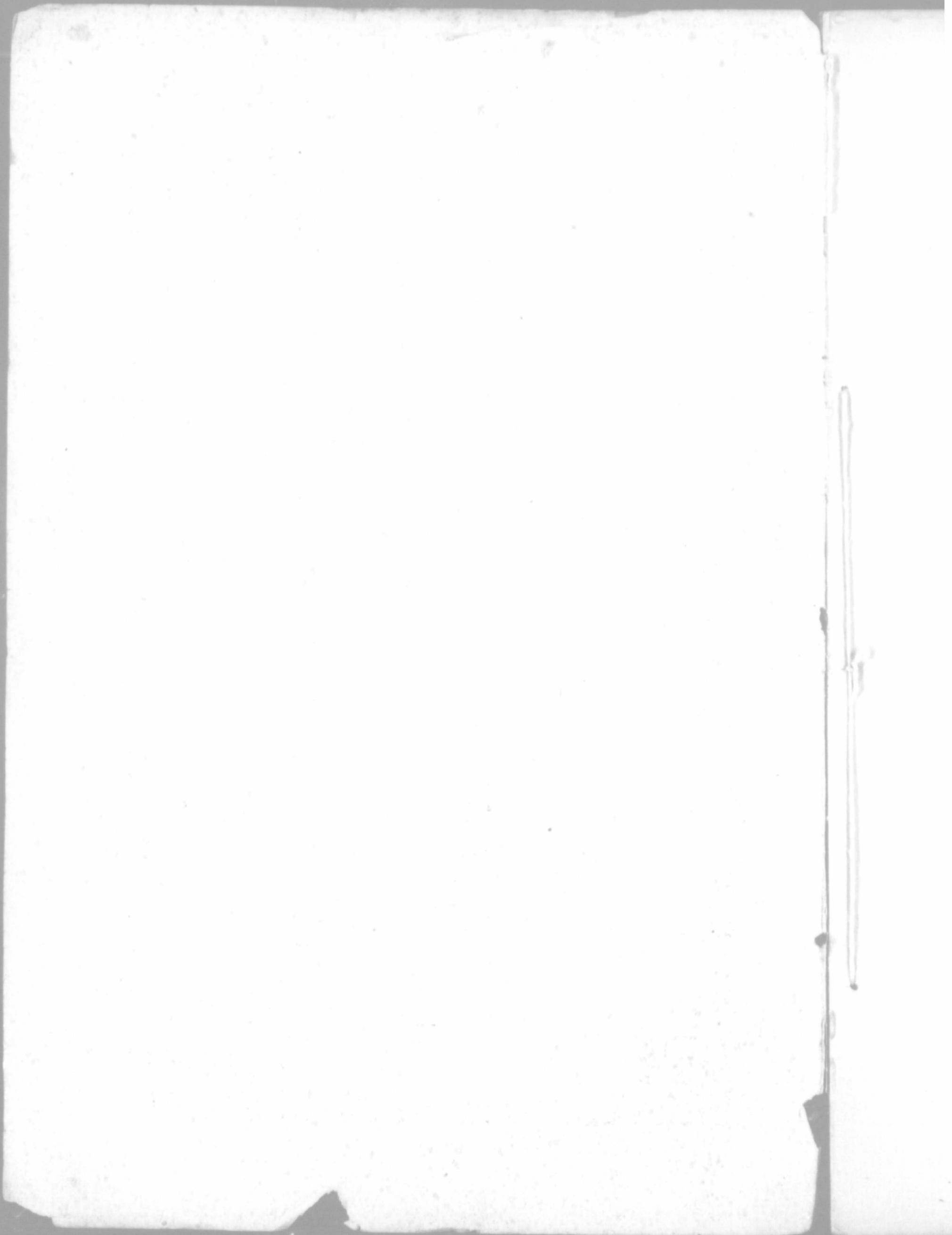
IMPRIMÉ PAR ORDRE DE LA LÉGISLATURE



LÉVIS

MERCIER & CIE., LIBRAIRES-ÉDITEURS

1882



ASILE D'ALIÉNÉS DE QUÉBEC

PROVINCE DE QUÉBEC

EXERCICE 1880-81

RAPPORT

SUR LE SERVICE DE

L'ASILE D'ALIÉNÉS DE QUÉBEC

ADRESSÉ A L'HONORABLE SECRÉTAIRE PROVINCIAL PAR LES
MÉDECINS DIRECTEURS-PROPRIÉTAIRES

IMPRIMÉ PAR ORDRE DE LA LÉGISLATURE



LÉVIS

MERCIER & CIE., PROPRIÉTAIRES DU "QUOTIDIEN"

1882

M
M
P
B
P
S
F
M
C
P

IN

M

C

Asile d'Aliénés de Québec

(1881)

MÉDECINS SURINTENDANTS...	{ J. E. J. LANDRY, ECR., M. D. F. E. ROY, ECR., M. D.
MÉDECIN-ASSISTANT.....	U. A. BÉLANGER, ECR., M. D.
PRÉFET.....	C. VINCELETTE, ECR.
INTENDANTE.....	MME C. VINCELETTE.
PREMIÈRE ASSISTANTE.....	MME F. X. BÉLANGER.
SECONDE ASSISTANTE.....	MME C. CHAPUT.
PERRMIER.....	J. ROY.
MÉCANICIEN.....	A. KAY.
CHEF DU DÉPARTEMENT DU FEU.	A. DROLET.
PORTIER.....	A. OUELLET.

INSPECTEURS DES ASILES ET PRISONS.....	{ A. DE MARTIGNY, ECR., M. D. WALTON SMITH, ECR.
MÉDECINS-VISITEURS.....	{ A. JACKSON, ECR., M. D. A. VALLÉE, ECR., M. D.
CHAPELAINS.....	{ RÉVD. J. B. Z. BOLDUC. RÉVD. W. S. VIAL.



ASILE D'ALIÉNÉS

DE QUÉBEC.

A

L'HONORABLE SECRÉTAIRE PROVINCIAL

de la province de Québec.

MONSIEUR LE MINISTRE,

Nous nous empressons de vous soumettre le rapport médical de l'Asile d'Aliénés de Québec, pour l'année fiscale, finissant le 30 juin 1881, afin qu'il soit mis devant la Législature en même temps que les rapports de 1879 et 1880, non encore publiés, et dont vous avez bien voulu ordonner l'impression immédiate.

Le délai inexplicable apporté, tous les ans, à la publication de ces rapports leur fait perdre, par manque d'actualité, beaucoup de leur intérêt, conséquemment nous ne saurions trop vous louer et vous remercier pour votre bienveillante intervention en cette circonstance.

Nous l'affirmons de nouveau, il est grandement désirable que le rapport des surintendants de l'Asile soit, tous les ans, soumis à la Législature sous forme imprimé, comme le sont les divers documents des départements publics, afin de fournir en temps opportun, à tous les intéressés, les informations officielles dont ils peuvent avoir besoin.

L'Association des médecins surintendants des Asiles américains et canadiens comprenant l'immense bien qui pourrait résulter, pour les établissements destinés aux aliénés, de l'échange réciproque des observations de leurs directeurs sur les divers besoins de leurs institutions, sur les améliorations introduites ou exigées, et sur la régie interne aussi bien que sur le traitement médical, a cru devoir passé des résolutions requérant, obligeant ses membres de faire échange de leur rapport annuel, d'adopter un même format afin de faciliter la reliure de ces documents pour les conserver sous forme de série.

Grâce à l'intérêt porté aux infortunés aliénés, la Législature a depuis 1872, (10 ans) répondu au philanthropique appel des médecins spécialistes, et n'est pas restée en arrière des autres provinces de la Puissance ou des Etats de l'Union, en nous fournissant un nombre suffisant de rapports tels que demandés pour échanger avec les institutions étrangères de la Grande-Bretagne, de la France, des Etats-Unis, de la Belgique et autres. Ainsi, il nous est permis de nous rendre compte, avec exactitude, de la situation faite aux aliénés à l'étranger et de profiter des conseils et des observations d'hommes éminemment qualifiés : ce qui contribue puissamment à nous maintenir à la hauteur de nos obligations et nous stimule à marcher de pair avec les institutions sœurs.

Au 1er juillet 1880 nous avons sous traitement 957 patients dont 481 hommes et 476 femmes.

Le nombre d'admissions dans l'année a été de 130 : 69 hommes et 61 femmes.

Le grand total des patients traités dans l'année s'élève à 1067 : 550 hommes et 517 femmes.

Il y a eu 50 renvois ; 30 hommes, 20 femmes, donnant un pourcentage de 45.45 par cent sur les admissions de l'année.

Le nombre des décès s'élève à 69 : 37 hommes et 32 femmes, représentant un pourcentage de 6.72 par cent sur la population totale traitée dans l'année. Ce résultat exceptionnellement favorable, comparé avec celui des institutions du même genre, indique d'une manière évidente que notre maison réunit les meilleures conditions recommandées par l'hygiène.

Comme par le passé, nos efforts ont tendu à procurer à nos malades, avec le confort désiré, tous les moyens de distractions et d'amusements, si utiles dans le traitement de maladies mentales.

Il n'y a pas eu dans le cours de l'année, de changement dans le personnel des officiers de la maison, et nous sommes heureux de constater que tous, dans leurs différentes attributions, se sont acquittés de leurs devoirs avec grand zèle et ponctualité.

Les employés subalternes continuent à mériter notre confiance par leur bonne conduite et leur dévouement auprès des malades.

Messieurs les Chapelains, catholique et protestant, rivalisent de zèle dans l'exercice des divers devoirs de leur ministère et nous ne saurions trop hautement témoigner de leur charité à l'égard des infortunés qui sont confiés à leur bienveillante sollicitude.

Nous avons aussi, comme d'habitude, qu'à nous féliciter des bons procédés que messieurs les inspecteurs, messieurs les médecins-visiteurs ont toujours eus à notre égard dans l'exercice de leur mission officielle,

et nous ne saurions trop remercier ces Messieurs du concours qu'ils ont bien voulu nous prêter dans l'accomplissement de nos devoirs.

Nous vous prions, Monsieur le Ministre, de recevoir favorablement ce rapport et d'agréer les hommages respectueux avec lesquels nous avons l'honneur de nous souscrire

Vos très humbles serviteurs,

J. E. LANDRY, M. D.

F. E. ROY, M. D.

Québec, juillet 1881.

ieurs du
ans l'ac-

recevoir
ommages
neur de

M. D.
D.

RAPPORT MÉDICAL.

Quel est le principe de nos Asiles ?

“ C'est, répond M. Bonnet, la vie en commun, une
“ des bases du traitement, soumise à une surveillance
“ physique et morale qui prend sa source dans la bien-
“ veillance ; c'est la vie en commun substituée à l'in-
“ dividualisme. L'homme devenu fou sous l'influence
“ de fausses inspirations, de certains instincts, de cer-
“ taines passions, de luttes diverses avec sa famille et
“ ses semblables, a besoin d'isolement, de repos, d'une
“ solitude qui l'arrache à toutes les influences perni-
“ cieuses du dehors.

“ L'isolement n'est pas, dit M. Morel dans son appli-
“ cation thérapeutique, la privation absolue de toute
“ communication, mais la privation seulement des
“ rapports au milieu desquels la folie s'est développée
“ ou qui pourraient en rappeler les causes ; les relations
“ des médecins agissent différemment ; elles changent
“ la direction des esprits malades, elles permettent de
“ combattre les idées fausses, et mettent à la place de
“ la famille cette résistance sage qui donne à réfléchir.”

Le traitement de la folie dans le système des Asiles se compose donc, à proprement parler, de trois éléments : la séquestration, l'isolement et la moralisation. L'isolement, c'est la soustraction du malade aux causes qui ont produit son affection et au milieu qui en a

favorisé la production. La moralisation, c'est en partie l'influence de l'autorité et de la discipline qui règnent dans ces établissements sur le morale du malade. Enfin la séquestration, n'est autre chose que la nécessité absolue pour le malade de vivre et de se mouvoir dans un cercle excessivement restreint, en dehors de tout ce qui ressemble à la vie ordinaire. Ce n'est certainement point de notre faute, après avoir à plusieurs reprises, attiré l'attention de l'administration sur l'importance capitale de la prompte séquestration de l'incensé dès le début de son affection, tant dans l'intérêt de tous que dans celui de l'individu lui-même, si aujourd'hui encore tant d'aliénés nous arrivent dans l'asile, à une période de leur maladie, où tout essai de traitement devient inutile, lorsqu'au début de leur maladie, ils auraient certainement offert quelques chances de guérison.

On semble ne point comprendre encore la nécessité urgente, pour l'aliéné, de subir un traitement immédiat dès le début de l'accès initial. Plus la séquestration sera prompte plus la maladie sera facile à combattre, la guérison sera rapide, le séjour à l'Asile sera court et la note d'entretien sera en conséquence moins onéreuse pour l'Etat.

Le meilleur moyen et le plus rationnel pour faire discontinuer l'encombrement des Asiles est d'augmenter la proportion des guérisons, et c'est vers ce but que doivent tendre, directement ou indirectement, tous nos efforts dans le mode d'assistance apporté aux malheureux aliénés. C'est dans ce retard que bien des aliénistes trouvent la cause principale de l'accroissement de la population des Asiles. "On nous amène," disent-ils, "que des cas incurables et on s'étonne de voir nos établissements s'encombrer." Le nombre effrayant des cas de folie chronique et incurable qui encombrant nos Asiles est le résultat de cette négligence criminelle

qu'on a apportée dans la période latente de la maladie, à leur donner les soins convenables.

C'est dans ces retards que bien des aliénistes trouvent la cause principale de l'accroissement de la population des asiles. On nous conduit que des incurables, s'écrie-t-on, de toute part et l'on s'étonne de voir nos établissements s'encombrer ! Cela est juste et la statistique ne prouve que trop le fondement de ces observations.

Ici, dans le pays, nous le disons avec amertume et sincérité, plus que partout ailleurs le manque d'attention est poussé à un point regrettable. On semble avoir accumulé, dans la nouvelle loi, une série de formalités, qui tend inconsidérément à retarder le placement du malade sous traitement et ce n'est, trop souvent, qu'après être devenu excessivement furieux et dangereux qu'il obtient, après un séjour nuisible de plusieurs semaines en prison, son transfert dans un établissement de santé.

“ Le témoignage universel qu'ont basé sur leur “ expérience les médecins placés à la tête des maisons “ d'aliénés, ici comme à l'étranger, tend à dire que, lors- “ que les patients sont soumis à un traitement prompt “ et judicieux dès le début de la maladie, 70 à 80 par “ cent peuvent guérir.” (1)

Les économistes ont cru trouver un remède sûr, facile et propre à diminuer le chiffre du budget annuel en retardant autant que possible la séquestration des aliénés dans les asiles. C'est de leur part une grave erreur. Il suffit de considérer sérieusement cette question pour voir combien une semblable mesure est fautive, et ici encore nous en appelons à l'expérience de personnes éclairées dont le témoignage ne laisse aucun doute, et prouve que cette apparence factice

(1) “ American Journal of Insanity,” page 379. Janvier 1880.

d'économie, mal raisonnée, au lieu de diminuer la dépense annuelle de l'Etat, entraîne un coût de sommes énormes.

Une citation suffira. Nous l'empruntons au *Journal of Insanity*, janvier 1870, page 379, sous le titre suivant : *How money is saved by Hospitals for the Insane.*

“ Le Dr MacDonald, autrefois surintendant de l'Asile
“ de Bloomingdale, évalue la guérison des cas récents
“ soumis à traitement, à une moyenne de 76 par cent,
“ tandis qu'il n'admet qu'une moyenne de 7 par cent
“ dans les guérisons des cas chroniques. En 1865, le
“ Dr. Willard, d'Albany, fit rapport à la Législature
“ qu'il y avait 1,342 aliénés dans les lieux de refuge et
“ les maisons centrales de l'Etat. Prenant pour base
“ de calcul les données du Dr. MacDonald, 7 par cent
“ ou 92 de ces infortunés pourraient guérir sans traite-
“ ment, et 1,253 resteraient dans les maisons centrales
“ à charge au public pendant 18 ans, moyenne de temps
“ que le Cappalain et les Commissaires anglais pour
“ les aliénés (*English Lunacy Commisioners*) accordent,
“ dans leurs tables, à la vie de l'aliéné réputé incurable.
“ Estimant le coût, par semaine, dans la maison
“ d'indigence, de ces 1,253 personnes à \$1.50 par tête,
“ on obtiendra la dépense suivante pour l'entretien.

“ Pour une semaine,.....\$ 1,879.50

“ Pour une année,..... 97,734.00

“ Et pour la moyenne de la vie (18 ans), la somme
“ fabuleuse de \$1,759,212.00.

“ Si ces 1,345 cas avaient reçu à temps l'avantage
“ d'un traitement dans l'Asile, d'après le calcul précé-
“ dent 1,022 auraient guéri ; la moyenne de leur séjour
“ dans l'Asile eût été de 10 mois à \$16.00 chacun par
“ mois ; et le total du coût de leur entretien et de leur
“ traitement n'aurait été que de \$163,000.00. L'impôt
“ sur le peuple aurait été diminué de \$1,271,888.00!”

“ Ces résultats prouvent, une fois de plus, combien
“ il importe d'interner les aliénés encore libres, et offre
“ une solution aussi assurée que charitable aux recher-
“ ches persistantes de ces économistes.

“ Il est donc sincèrement à désirer que la connais-
“ sance de ces faits déterminera la séquestration la plus
“ immédiate possible des aliénés non encore internés,
“ et portera à favoriser, surtout, une admission plus
“ prompte au début même de la maladie.

“ En adoptant pratiquement ce nouvel ordre de
“ choses, l'administration agira avec plus d'économie,
“ diminuera la gravité de sa responsabilité et confor-
“ mera davantage ses démarches aux principes de la
“ justice et de l'humanité.”

Nos observations sont justifiées. Cette question ne fait
point doute ; le devoir de l'Etat, de la Société comme
aussi celui de la famille ne peut être plus précis, plus
clair en même temps plus impérieux.

Messieurs les inspecteurs ont compris l'importance
du témoignage unanime des médecins sur cette
question, et l'exposé suivant de leur rapport en
1867-68, à la page 13, ne laisse pas de doute sur leur
opinion.

“ Par la prompte admission des patients, un bien
“ plus grand nombre auront la chance d'échapper à
“ leur déplorable maladie. Plus il y en aura de guéris,
“ plus le nombre des membres utiles à la société sera
“ grand, et plus le chiffre de ceux qui ne le sont pas
“ décroîtra..... Nous espérons que le gouvernement
“ fera, au moins, en sorte que la déplorable coutume
“ d'enfermer dans nos prisons cette classe de prison-
“ niers (les aliénés) qui est et a toujours été le cauche-
“ mar des shérifs et des geôliers, soit discontinuée.

“ Dans tous les pays, cette coutume presque barbare
“ d'enfermer ainsi les fous dans les prisons, comme s'ils

“ étaient des criminels, est aujourd’hui condamnée.
“ En Angleterre, non seulement elle est condamnée,
“ mais elle est prohibée par une loi devenue en force
“ cette année même. Imitons donc notre mère patrie
“ sous ce rapport comme nous le faisons sous tant
“ d’autres.

“ C’est surtout dans les prisons que les aliénés de-
“ viennent incurables. Là, ils sont presque toujours
“ enfermés, sinon enchaînés. Ils ne reçoivent point ou
“ presque point les soins particuliers qu’exige leur
“ maladie, le lieu comme les circonstances ne le per-
“ mettant pas. Heureux encore s’ils ne s’y suicident
“ pas, soit en se pendant, soit en se fracassant le crâne
“ sur les portes de fer de leurs cellules, comme cela est
“ dernièrement arrivé dans la prison de Joliette.

“ Les formalités exigées par la loi pour l’admission
“ des patients sont aussi trop compliquées, et nécessi-
“ tent un trop long délai. Pendant que les autorités
“ délibèrent, ou que les individus correspondent, le
“ pauvre malheureux attend, il est vrai, mais sa mala-
“ die n’attend pas ; elle fait des progrès ; si bien que,
“ quand l’admission est obtenue, toute chance de gué-
“ rison est perdue. La folie a son heure critique ; cette
“ heure ne revient plus ou revient rarement. Si elle
“ n’est pas observée par le médecin, c’est un malheur
“ difficile sinon impossible à réparer.

“ L’application devrait être faite directement au
“ Préfet de l’Asile et sur sa réponse immédiate que le
“ cas est admissible, on pourrait de suite y transférer le
“ patient. Resterait au Préfet, l’obligation d’informer
“ le Gouvernement qu’un nouveau patient a été ad-
“ mis.”

Les diverses législations qui concernent les aliénés,
en France comme ailleurs, sont solidaires ; toutes, sous
une forme différente, et à l’aide de mesures plus ou

moins énergiques, tendent vers le même but et reposent sur les mêmes principes ; admission prompte de l'aliéné à l'Asile, tant dans l'intérêt de l'individu lui-même, pour favoriser sa guérison, que dans l'intérêt de la société, pour éviter les dangers qu'il pourrait présenter ; bienveillance, protection et soins dévoués pour ces malheureux, tant sous le rapport matériel que sous le rapport moral, c'est-à-dire assurer à celui qu'une triste infortune met dans l'impossibilité de se conduire lui-même un refuge où il pourra trouver, sinon toujours la guérison, du moins le calme dont il a besoin, et étendre sur lui la protection de l'autorité pour le mettre à l'abri d'abus graves.

L'aliéné est, dans sa famille au moins, non seulement une non valeur, mais encore une personne qui exige des soins, de la surveillance, c'est-à-dire qu'elle constitue une dépense ; c'est pour un ménage, souvent déjà trop nombreux pour pouvoir se procurer les ressources nécessaires à la vie la plus pénible, une charge tout à fait hors de proportion avec le revenu. Ainsi, dans la plupart des familles indigentes et dans celles voisines seulement de l'indigence, l'aliéné est complètement abandonné à lui-même.

Quoique l'on fasse l'aliéné, même en apparence le plus inoffensif, ne peut rester libre qu'à la condition d'avoir une famille dans l'aisance, qui puisse subvenir aux dépenses nombreuses qu'il nécessite et qui soit douée d'assez d'amitié pour lui, pour s'imposer les sacrifices de tout genre qu'exige un pareil traitement. Et ce n'est certainement point chez les indigents que l'on peut trouver pareilles conditions. En admettant tout le zèle, toute l'abnégation, toute la bonne volonté pour soigner un parent aimé ou trouver les moyens ? Le premier de tous leur manque au suprême degré, c'est la surveillance, et nous le répétons, l'incensé, fût-il

même calme, aujourd'hui inoffensif, finira fatalement ; par suite de l'abandon où le laisse sa famille et par suite des conditions d'excitation dans lesquelles il se trouve, faire un acte d'éclat, qui forcera l'administration à faire colloquer d'office cet individu dont elle refusait la veille le placement volontaire. Même dans les campagnes, où l'existence de l'incensé pourrait paraître à l'abri de toutes les difficultés et des vexations que tout semble lui susciter dans les grandes villes, même dans ces conditions, l'existence de l'aliéné devient encore difficile et si elle reste plus longtemps compatible avec l'ordre et la sécurité publique, elle devient bien plutôt incompatible avec l'intérêt de l'aliéné lui-même qui, en tant que le malade a droit aux soins de la société.

Si, en effet, à la ville le malheureux fou se trouve bien plus vite la risée et le jouet du public, à la campagne il devient plus vite un vagabond sans feu ni lieu, manquant du nécessaire et souvent réduit à mendier son pain de ferme en ferme.

Et que l'on croit pas que nous exagérions ; bien des aliénés errent encore ainsi à l'aventure et nous nous rappelons plus d'une fois en avoir vu, la face amaigrie, le corps couvert de haillons, venir avec un sourire hébété, vous tendre machinalement la main pour obtenir la charité. Et qui n'a pas vu de ces malheureux passer une partie de leur vie dans un réduit obscur, dans un fournil quelconque, où, couchés sur de la paille infecte, ils étaient à peine soignés à l'égal des animaux.

Certes, nous sommes loin de prétendre que ce soient là, aujourd'hui, des cas fréquents ; mais c'est précisément parce qu'on en est arrivé à ouvrir plus largement la porte des asiles, à admettre dans ces établissements, indistinctement tous les incensés, quelques soient la

forme et la nature de leur maladie, que l'on a rendu de plus en plus rares ces cas de séquestrations isolés et de mauvais traitements de l'aliéné par sa famille. Et du jour où l'on voudra en revenir à l'exécution stricte d'une loi qui n'admet à l'asile que l'aliéné dangereux, de ce jour-là renaîtront tous les abus du dehors, contre lesquels l'on sait élevé à juste titre.

D'ailleurs, la pratique de tous les aliénistes est là pour confirmer notre manière de voir. Lisez ceux qui se sont le plus sérieusement occupés de la question pratique de l'assistance de l'aliéné et tous vous diront avec Falret : " Sans doute, l'on peut conserver, et l'on conserve en effet, un certain nombre d'aliénés inoffensifs et incurables dans leurs familles, mais combien de circonstances cependant se réunissent pour forcer les autorités et les parents à les diriger sur les asiles, alors même que l'on admis le principe d'en garder le plus possible dans leurs familles. La force des choses est ici plus puissante que les volontés systématiques les mieux arrêtées."

" Eh bien," s'écrie à son tour le Dr. Lentz, " nous n'admettrons pas même d'exceptions et nous dirons catégoriquement : ouvrez à deux battants les portes des asiles à ces esprits faibles, à ces intelligences anormales qui, pour ne pas offrir toujours de danger immédiat pour la société, en présentent pour eux-mêmes et pour leurs familles, dont ils finissent ordinairement par devenir la honte et l'opprobre. Laissez les parents, s'ils le désirent, éloigner d'eux ces nullités dangereuses, dont ils ne pourront jamais tirer le moindre parti, tandis que la faiblesse ou la perversité de leur caractère les exposeront sans cesse aux plus graves désagréments. Ce n'est certes pas au sein de la famille que l'on dominera ces êtres incomplets, qui deviennent d'autant plus arrogants et plus exigeants qu'ils savent qu'on les aime davantage." 3

L'aliéné entouré de ses proches avec lesquels il a des rapports intéressés, de serviteurs envers lesquels il a l'habitude du commandement, environné des circonstances habituelles de sa vie privée et des localités dans lesquelles s'est déclaré son délire, se trouve dans un milieu nuisible qui entretient ou aggrave le délire. L'éloigner de ce milieu est la condition indispensable pour obtenir sa guérison.

Ce n'est pas par sa famille qu'il faut espérer que l'aliéné se laissera conduire et commander, comme l'exige la position d'infériorité intellectuelle où il se trouve. Il est un fait incontestable, c'est la difficulté extrême qu'éprouvent les parents d'un incensé d'avoir quelque autorité sur lui. C'est ce qui rend le traitement de l'aliéné impossible, son simple séjour difficile au sein de sa famille. Celle-ci s'habitue avec peine aux mille et une exigences de l'incensé qui, se voyant toujours chez lui, se croit encore permises toutes ses volontés raisonnables. Si la famille se fait au début à ce nouvel ordre de choses, elle finit bientôt par perdre patience ; les refus se succèdent ; on commence par boudier le malade puis on finit par le rudoyer ; celui-ci prend les siens de plus en plus en haine ; à l'aversion morbide du malade pour les siens, vient se joindre une aversion basée sur des motifs réels, et de là de nombreuses disputes, qui se terminent souvent par des actes de violence et d'éclat.

C'est la domination et la surveillance étrangères qu'il leur faut. " Que la règle, s'écrie Lentz, ne souffre " donc aucune exception ; n'excluez personne du bien-
" fait de l'assistance ; admettez l'aliéné calme comme
" le fou furieux, l'idiot complet comme le simple d'es-
" prit, le monomane à idée fixe comme l'aliéné dont
" le délire général a détruit jusqu'à la conscience de
" son existence ; tous ont les mêmes droits."

Pour l'intelligence de notre travail, nous mettrons sous les yeux du lecteur, comme par le passé, les différentes statistiques dans le même ordre.

Nous diviserons donc ces tableaux en cinq groupes sous les titres suivants :

- Première partie : Mouvement de la population.
 - Seconde " Admissions.
 - Troisième " Sorties.
 - Quatrième " Décès.
 - Cinquième " Résumé.
-

PREMIÈRE PARTIE.

MOUVEMENT DE LA POPULATION.

Les tableaux, compris dans cette première partie du rapport, font connaître non seulement les changements survenus dans la population de l'asile dans le courant de l'année, mais donnent de plus un aperçu général des opérations de l'institution depuis sa fondation.

TABLEAU I.

Mouvement de la population.

TABLEAU II.

Tableau synoptique.

TABLEAU III.

Durée du séjour.

TABLEAU IV.

Maladies traitées dans les douze mois.

TABLEAU V.

Occupation.

TABLEAU I

MOUVEMENT DE LA POPULATION.

	HOMMES.		FEMMES.		TOTAL.
Restant le 1er juillet 1880	481		476		
Admis dans les 12 mois (1880-81).	69		41		
Total	—	550	—	517	1067
Déchargés	30		20		
Décédés	37		32		
Total	—	67	—	52	119
Restant le 30 juin 1881		483		465	948

PERCENTAGES :

Population traitée.....1067	Déchargés 50 =	4.68 p. c.
Population admise.... 110	“ 50 =	45.45 p. c.
Population restant le		
30 juin 1881..... 948	“ 50 =	5.27 p. c.

Le pourcentage de renvois sur la population traitée n'est pas aussi favorable qu'à l'ordinaire ; d'ailleurs l'accumulation progressive des cas chroniques et incurables et la diminution dans le nombre des admissions expliquent cette diminution dans la proportion des renvois.

En revanche le pourcentage des renvois en égard aux admissions de l'année figure avantageusement, si on le compare aux résultats des années précédentes.

E.

partie du
igements
e courant
a général
ation.

mois.

TABLEAU II
TABLEAU SYNOPTIQUE.

DU MOUVEMENT DE LA POPULATION DEPUIS 1845 JUSQU'AU 30 JUIN 1881.													
Années.	ADMISSIONS.			DÉCÈS.			SORTIES.			RESTANT.			AUGMENTATION ANNUELLE.
	H	F	Total.	H	F	Total.	H	F	Total.	H	F	Total.	
1845	46	49	95	1	3	4	.....	1	1	45	45	90	
1846	32	26	58	6	10	16	11	7	18	60	54	114	24
1847	26	24	50	8	10	18	10	13	23	68	55	123	9
1848	36	24	60	12	4	16	9	4	13	83	71	154	31
1849	33	35	68	25	15	40	16	11	27	75	80	155	1
1850	46	23	69	17	8	25	11	16	27	93	79	172	17
1851	18	21	39	21	18	39	9	11	20	81	71	152	
1852	45	39	84	6	10	16	8	2	10	112	98	210	58
1853	35	61	96	20	17	37	22	17	39	105	125	230	20
1854	60	52	112	36	24	60	21	20	41	108	133	241	11
1855	51	65	116	15	13	28	23	14	37	121	171	292	51
1856	64	52	116	27	16	43	20	18	38	138	189	327	35
1857	84	59	143	27	16	43	33	17	50	162	215	377	50
1858	64	44	108	22	26	48	33	22	55	171	211	382	5
1859	52	52	104	17	22	39	21	18	39	185	223	408	26
1860	54	52	106	26	24	50	17	21	38	196	230	426	18
1861	32	22	54	18	10	28	15	10	25	195	232	427	1
1862	37	22	59	14	12	26	13	12	25	205	230	435	8
1863	55	84	139	24	18	42	14	16	30	222	280	502	67
1864	71	84	155	25	24	49	32	20	52	236	320	556	54
1865	60	42	102	14	39	53	28	20	48	254	303	557	1
1866	81	72	153	19	33	52	31	24	55	285	318	603	46
1867	59	69	128	36	30	66	30	19	49	278	338	616	13
1868	88	71	159	20	23	43	17	22	39	329	364	693	77
1869	78	60	138	31	43	74	25	17	42	351	364	715	22
1870	77	79	156	36	37	73	32	32	64	360	374	734	19
1871	92	75	167	35	25	60	29	24	53	388	400	788	54
1872	121	80	201	37	28	65	44	14	58	428	438	866	78
1873	61	53	114	22	22	44	19	33	52	448	436	884	18
1874	105	99	204	38	31	69	77	27	104	438	477	915	31
1875	84	83	167	40	56	96	69	107	176	413	397	810	
1876	104	78	182	34	23	57	34	24	58	449	428	877	67
1877	73	68	141	32	13	45	35	20	55	455	463	918	41
1878	92	70	162	38	25	63	34	47	81	475	461	936	18
1879	91	68	159	35	33	68	40	22	62	491	474	965	29
1880	57	55	112	31	26	57	36	27	63	481	476	957	
30 Juin '81	69	41	110	37	32	69	30	20	50	483	465	948	
Totaux	2333	2053	4386	902	819	1721	948	769	1717				

Depuis sa fondation, c'est-à-dire depuis trente-six ans d'existence, notre maison a reçu dans ses salles 4,386 aliénés ; de ce nombre 1,717 sont sortis par renvoi, et 1,721 par décès ; nous avons donc aujourd'hui 948 malades sous nos soins.

Nous établissons maintenant quelques statistiques qui embrassent toute la population qui a passé dans l'asile depuis le commencement.

Percentage dans les sorties. (1)

Admis 4,386. Sortis 3,438. Percentage 78.38

Percentage dans les renvois seulement.

Admis 4,386. Renvois 1,717. Percentage 39.14

Percentage dans les décès.

Admis 4,386. Décès 1,721. Percentage 39.23

Percentage sur les résultats connus.

Admis	4,386	{	Renvois 1,717 : perc. 49.94
Restant	948		
Résultats connus 3,438			Décès 1,721 : " 50.05

(1) Le mot *sortie* comprend ici les renvois et les décès.

1845	Total.	AUGMENTATION ANNUELLE.
90		
114	24	
123	9	
154	31	
155	1	
172	17	
152		
210	58	
230	20	
241	11	
292	51	
327	35	
377	50	
382	5	
408	26	
426	18	
427	1	
435	8	
502	67	
556	54	
557	1	
603	46	
616	13	
693	77	
715	22	
734	19	
788	54	
866	78	
884	18	
915	31	
810		
877	67	
918	41	
936	18	
965	29	
957		
948		

TABLEAU III
DURÉE DU SÉJOUR.

Aliénés traités depuis le 1er juillet 1880 (12 mois).			
DURÉE.	H.	F.	Total.
Un mois et au-dessous.....	9	2	11
De 1 à 2 mois.....	6	2	8
“ 2 “ 3 “	5	4	9
“ 3 “ 6 “	15	10	25
“ 6 “ 12 “	39	32	71
“ 12 “ 18 “	25	30	55
“ 18 “ 24 “	16	14	30
“ 2 “ 3 ans	47	48	95
“ 3 “ 5 “	59	52	111
“ 5 “ 10 “	148	153	301
“ 10 “ 15 “	77	68	145
“ 15 “ 20 “	44	38	82
“ 20 “ 25 “	34	31	65
“ 25 “ 30 “	9	23	32
30 ans et plus.....	17	10	27
Totaux... ..	550	517	1067

DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR.

Hommes, 8 ans, 9 mois, 29 jours.

Femmes, 9 ans, 1 mois, 27 jours.

Deux sexes, 8 ans, 11 mois, 28 jours.

TABLEAU IV
MALADIES TRAITÉES DANS LES 12 MO IS.

FORME DE LA MALADIE.	SEXE.	TOTAL.	COMPLICATIONS.										TOTAL.		
			Congénitale.	Paralytic.	Epileptic.	Puerperal.	Hysterie.	Troubles uterins.	Onanisme.	Ivrognerie.	Hérédité.	Homicide.	Suicide.	H.	F.
Manie	{	H. 155	...	2	2	..	..	..	2	22	9	11	6	155	122
	{	F. 122	...	1	..	15	5	10	3	4	14	2	6		
Manie chroni- que.	{	H. 142	...	1	..	..	..	..	6	12	14	8	5	142	146
	{	F. 146	...	5	5	..	3	3	..	2	12	4	2		
Monomanie.....	{	H. 12	...	..	..	..	..	..	..	1	1	..	..	12	5
	{	F. 5	...	..	..	..	..	..	..	..	2	..	..
Lypémanie.....	{	H. 75	...	..	..	..	..	..	8	7	5	2	18	75	74
	{	F. 74	...	2	..	6	4	5	2	2	9	2	16		
Démence ..	{	H. 27	...	..	..	..	..	..	4	1	1	1	..	27	36
	{	F. 36	...	3	..	..	..	..	..	..	6	..	1		
Démence sénile	{	H. 9	...	2	2	..	..	..	..	1	1	..	2	9	6
	{	F. 6	...	..	..	..	..	..	..	1	1	..	1		
Folie paralyti- que.	{	H. 14	...	14	..	..	..	..	5	..	..	..	1	14	5
	{	F. 5	...	5	..	1	..	..	1	..	..	..	..
Imbécilité.....	{	H. 61	50	..	3	..	..	..	9	1	3	1	..	61	63
	{	F. 63	37	..	1	..	3	..	1	..	11	..	..
Idiotie.....	{	H. 19	15	..	2	..	..	..	..	..	5	..	..	19	18
	{	F. 18	13	1	3	..	..	..	..	..	3	..	1		
Manie épilepti- que.	{	H. 36	..	2	36	..	..	..	2	1	..	..	..	36	42
	{	F. 42	..	1	42	..	2	1	1	1	2	..	4		
Totaux.....		1067	115	37	94	22	17	19	38	62	99	31	63	550	517

mois).
Total.
11
8
9
25
71
55
30
95
111
301
145
82
65
32
27
<hr/>
1067

TABLEAU V
OCCUPATION.

Moyenne du travail des aliénés pendant l'année 1880-81.			
GENRES D'OCCUPATION.	H.	F.	Total.
Mobilier.....	55	67	122
Jardins et champs.....	49	12	61
Couture et tricot.....		62	62
Ateliers.....	13		13
Buanderie et lingerie.....	8	11	19
Cuisine.....	6	13	19
Totaux	131	165	296

Tel a été le mouvement de notre population durant l'exercice 1880-81. Cet aperçu général facilitera davantage l'intelligence des tableaux qui suivent.

SECONDE PARTIE.

ADMISSIONS.

Les nombreux tableaux contenus dans cette seconde partie du rapport offrent un intérêt tout particulier.

Ils donnent un aperçu historique de la population admise, et aident à former de suite un pronostic assez assuré sur les résultats à espérer.

TABLEAU I.

Admissions.

TABLEAU II.

Causes des réadmissions.

TABLEAU III.

Résidence antérieure.

TABLEAU IV.

Condition civile.

TABLEAU V.

Idiome.

TABLEAU VI.

Religion.

TABLEAU VII.

Origine.

TABLEAU VIII.

Occupation.

TABLEAU IX.

Age à l'admission.

TABLEAU X.

Manifestation de la maladie antérieurement.

TABLEAU XI.

Maladies des patients admis.

TABLEAU XII.

Chances probables de guérison.

TABLEAU XIII.

Causes présumées d'aliénation.

née
Total.
122
61
62
13
19
19
296

durant
davan-

TABLEAU I
ADMISSIONS.

	H.	F.	Total.
Admissions pour la première fois.	63	40	103
Réadmissions après évacion.	....	....	.....
Réadmissions sur 1ères Réadmissions.	3	1	4
les renvois de 1845,			
au 30 juin 1881, après			
plus d'une année			
d'absence	2	...	2
Réadmissions sur 1ère Réadmission.....			.....
les renvois après			
moins d'une année			
d'absence.	2	...	1
Totaux.....	69	41	110

Causes morales. Causes physiques.

TABLEAU II
CAUSES DES RÉADMISSIONS.

	Total.		RÉADMISSION APRÈS PLUS D'UN AN D'ABSENCE				RÉADMISSION APRÈS MOINS D'UN AN D'ABSENCE.		GRAND TOTAL.		
	H.	F.	1ère Rea.		2nd Rea.		2ème Réadmis				
			H.	F.	H.	F.	H.	F.			
Causés physiques.	Hérédité.....		1	..	..	..	1	..	..	1	
	Coup à la tête.....		1	..	1	..	..	..	..	..	1
Causés morales.	Chagrin.....		..	1	..	1	..	..	..	..	1
	Revers de fortune.....		1	..	..	..	..	1	..	..	1
	Troubles en affaires.....		1	..	1	..	..	..	..	..	1
	Causés inconnues.....		2	..	1	..	1	..	..	..	2
Totaux.....		6	1	3	1	2	..	1	..	7	

Total.
103
.....
4
.....
2
.....
1
110

TABLEAU III
RÉSIDENTENCE ANTÉRIEURE.

	Admis dans les 12 mois			Admis depuis 1845.		
	H.	F.	Total.	H.	F.	Total.
Venant des Villes.....	15	8	23	525	601	1126
“ “ Prisons	23	8	31	882	614	1496
“ “ Districts..	29	25	54	810	711	1521
“ “ Hôpitaux.	1	.....	1	73	97	170
“ de l'étranger	1	.....	1	30	23	53
“ “ Asile St. Jean.....	.....	.....	.....	10	7	17
“ Pénitencier de Kingston..	.....	.....	.....	3	.....	3
Totaux.....	69	41	110	2333	2053	4386

PERCENTAGE SUR LE NOMBRE DES MALADES VENANT
DE PRISON.

Sur le nombre total des admissions..... 34.10 p. c.
Sur les admissions de l'année 28 18 p. c.

Il est à remarquer que la proportion des malades
venus des prisons dans le cours de l'année est très
considérable.

TABLEAU IV
CONDITION CIVILE.

	Admis dans les 12 mois.			Traités dans les 12 mois.		
	H.	F.	Total.	H.	F.	Total.
Célibataires	43	25	68	372	325	697
Mariés.....	20	13	33	149	162	311
Veufs.....	5	3	8	22	30	52
Inconnue.....	1	.....	1	7	.....	7
Totaux,	69	41	110	550	517	1067

TABLEAU V
IDIOME.

LANGUE.	Admis depuis 1845.	Admis dans les 12 mois.
Française.....	2670	87
Anglaise.....	1683	20
Autres.....	33	3
	4386	110

epuis

Total.

1126

1496

1521

170

53

17

3

4386

ENANT

0 p. c.

8 p. c.

alades

st très

TABLEAU VI
RELIGION.

RELIGION.	Admis depuis 1845.	Admis dans les 12 mois.
Catholique	3655	102
Protestante.....	666	7
Inconnue.....	65	1
	<hr/> 4386	<hr/> 110

TABLEAU VII
ORIGINE.

	ORIGINE.		
	Admis dans les 12 mois.		
	H.	F.	Total.
Canada.....	54	32	86
Ecosse.....		1	1
Etats-Unis.....	1		1
Suède.....	1		1
Angleterre.....	1	2	3
Irlande.....	11	4	15
Allemagne.....	1		1
Norvège.....		1	1
Indienne.....		1	1
	<hr/> 69	<hr/> 41	<hr/> 110

TABLEAU VIII
OCCUPATIONS.

ADMIS DANS LES DOUZE MOIS.			
	H.	F.	Total.
Professions libérales.....			
Militaires et marins.....	5		5
Employé civil.....	1		1
Charretier.....	1		1
Professions industrielles ou commerciales.	3		3
Instituteurs ou étudiants.....	1	1	2
Professions agricoles... ..	22		22
Professions manuelles ou mécaniques	9		9
Ménagères.....		17	17
Musiciens.....			
Gens à gages.....	13	4	17
Sans profession.....	10	18	28
Professions inconnues.....	4	1	5
Totaux.....	69	41	110

s dans
2 mois.

102
7
1

110

s.
s les

Total.
86
1
1
1
3
15
1
1
1

110

TABLEAU IX

AGE A L'ADMISSION.

AGE.	Admis durant les 12 mois.			Traités durant les 12 mois.			Admis depuis 1845.		
	H.	F.	Total.	H.	F.	Total.	H.	F.	Total.
Au-dessous de 15 ans.	4	...	4	12	11	23	50	50	100
De 15 à 20 "	7	4	11	33	32	65	142	145	287
" 20 " 25 "	10	6	16	77	77	154	350	260	610
" 25 " 30 "	6	4	10	87	82	169	339	326	665
" 30 " 35 "	10	6	16	92	75	167	303	276	579
" 35 " 40 "	8	5	13	56	55	111	247	222	469
" 40 " 45 "	8	5	13	54	63	117	224	202	426
" 45 " 50 "	5	....	5	39	32	71	188	124	312
" 50 " 60 "	6	4	10	68	48	116	257	224	481
" 60 " 70 "	4	6	10	21	31	52	156	147	303
" 70 " 80 "	1	...	1	10	9	19	63	60	123
80 ans et au- dessus .....	....	1	1	1	2	3	14	17	31
Totaux.....	69	41	110	550	517	1067	2333	2053	4386

TABLEAU X
MANIFESTATION DE LA MALADIE
ANTÉRIEUREMENT A L'ADMISSION.

ADMIS DANS LES 12 MOIS.	H.	F.	Total.
Un mois et au-dessous.....	7	2	9
De 1 mois à 6 mois.....	9	4	13
“ 6 “ à 1 an.	5	1	6
“ 1 an à 2 ans.....	3	3	6
“ 2 “ à 3 “	9	1	10
“ 3 “ à 4 “	3	2	5
“ 4 “ à 5 “	1	1	2
“ 5 “ à 10 “	6	3	9
“ 10 “ à 15 “		4	4
“ 15 “ à 20 “	1	.....	1
“ 20 “ à 25 “	1	3	4
Depuis la naissance.....	9	8	17
Epoque indéterminée, peu éloignée..	6	2	8
“ “ ancienne.....	4	5	9
Inconnue.....	5	2	7
Totaux.....	69	41	110

MOYENNE DE LA DURÉE DE LA MALADIE AVANT
L'ADMISSION :

Hommes..... 45. Durée : 2 ans, 11 mois, 16 jours.
Femmes 24. “ 6 “ 8 “ 5 “
Deux sexes... 69. “ 4 “ 9 “ 25 “

	Total.
mis	
s 1845.	
50	100
45	287
30	610
26	665
76	579
22	469
02	426
24	312
24	481
17	303
30	123
17	31
33	4386

TABLEAU XI

MALADIES DES PATIENTS ADMIS DANS L'ANNÉE.

FORME DE LA MALADIE.	SEXE.	TOTAL.	COMPLICATIONS.										TOTAL.		
			Congénitale.	Paralytique.	Épileptique.	Puerpérale.	Hystérique.	troubles utérins.	Onanisme.	Ivrognerie.	H. héréditaire.	Homicide.	Suicide.	H.	F.
Manie	H.	24	6	2	2	1	24	6
	F.	6	1	2
Manie chronique....	H.	7	..	..	..	..	..	1	2	2	..	..	7	11
	F.	11	1	1	1
Monomanie.....	H.	2	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	2	..
	F.
Lypémanie.....	H.	15	..	..	..	..	..	..	2	2	1	3	15	9
	F.	9	..	..	..	..	4	..	..	..	..	1	..	..
Démence.....	H.	2	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	2	2
	F.	2	..	1	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Démence senile.....	H.	1	..	..	..	..	..	..	..	1	..	1	1	..
	F.	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Folie paralytique....	H.	3	..	3	..	..	..	..	1	..	..	..	3	..
	F.	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Imbécilité	H.	9	7	..	1	..	..	2	..	..	..	..	9	2
	F.	2	2	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Idiotie.....	H.	5	3	..	1	..	..	..	..	..	..	..	5	7
	F.	7	6	..	2	..	..	..	..	..	..	1	..	..
Manie épileptique.....	H.	1	..	1	1	..	..	..	..	..	..	..	1	4
	F.	4	..	1	4	..	..	..	..	..	..	..	..	..
Totaux		110	18	6	9	6	3	11	10	4	7	69	41

TABLEAU XII

CHANCES PROBABLES DE GUÉRISON.

DES ALIÉNÉS ADMIS DURANT L'ANNÉE.			
	H.	F.	Total.
Chances de guérison favorables.....	27	8	35
“ “ douteuses.....	20	12	32
“ “ non favorables..	22	21	43
Totaux.....	69	41	110

Percentage des cas favorables sur les admissions de l'année :

Hommes	69.	Admissions favorables	27, p. c. 39.13
Femmes	41.	“ “	8, p. c. 19.51
Deux sexes.	110.	“ “	35, p. c. 31.81

ANNÉE.

Suicide.	TOTAL.	
	H.	F.
1	24	6
..
..	7	11
..	2	..
..
3	15	9
1	..	..
..	2	2
..
1	1	..
..
..	3	..
..
..	9	2
..
..	5	7
1	..	..
..	1	4
..
..
7	69	41

TROISIEME PARTIE.

SORTIES.

Les tableaux que contient cette partie du rapport font connaître le nombre des renvois et la condition mentale des internés à leur départ.

Nous avons établi avec soin le pourcentage des sorties, vu qu'il démontre les résultats obtenus dans cet exercice.

La répartition des tableaux est comme suit :

TABLEAU I.

Aliénés sortis dans les douze mois.

TABLEAU II.

Forme de la maladie des aliénés sortis.

TABLEAU III.

Durée de la maladie avant l'admission.

TABLEAU IV.

Causes principales d'aliénation.

TABLEAU V.

Durée du traitement.

TABLEAU VI.

Durée de la maladie depuis sa manifestation.

TABLEAU VII.

Age à la sortie.

N. B.—Parmi la population admise pendant l'exercice qui vient de finir, le nombre des malades chez qui la maladie mentale est due à une prédisposition héréditaire est vraiment remarquable.

TABLEAU I
SORTIES.

ALIÉNÉS SORTIS DANS LES DOUZE MOIS.															
	ÉTAT MENTAL.									Grand total.	Aliénés sortis depuis 1845.				
	Guéris.			Améliorés.			Non améliorés.								
	H.	F.	Total.	H.	F.	Total.	H.	F.	Total.					H.	F.	Total.
Recommandés.....	13	9	22	..	..	..	..	..	..	13	9	22			
Réclamés par la famille.....	5	3	8	3	5	8	3	..	3	11	8	19			
Transférés.....	1	..	1	1	3	4	..	..	..	2	3	5	948	769	1717
Evadés.....	1	..	1	1	..	1	2	..	2	4	..	4			
Totaux.....	20	12	32	5	8	13	5	4	5	30	20	50			

1o Pourcentage des sorties par guérison, sur les cas favorables au 30 juin 1880. (40 h. 32f.)

Cas favorables,	Sorties par guérison,	Moyenne
72	32	44.44 p. c.

2o Pourcentage des sorties par guérison et amélioration sur les cas favorables au 30 juin 1880.

Sorties par guérison et

Cas favorables,	<i>amélioration,</i>	Moyenne
72	45	62.50 p. c.

Population sous traitement

au 30 juin 1880,	Cas favorables,	Moyenne
957	72	7.52 p. c.

Admissions de l'année, 110 Sorties, 50 Moyenne 45.45 p. c.

Admissions de l'année, 110 Sortis guéris et améliorés, 45 Moyenne 40.90 p. c.

Admissions de l'année, 110 Sortis par guérison, 32 Moyenne 29.09 p. c.

TABLEAU II

FORME DE LA MALADIE DES ALIÉNÉS SORTIS.

ALIÉNÉS SORTIS DANS LES DOUZE MOIS.												
FORME DE LA MALADIE.	ÉTAT MENTAL.									GRAND		
	Guéris.			Améliorés.			Non améliorés.			TOTAL.		
	H.	F.	Total.	H.	F.	Total.	H.	F.	Total.	H.	F.	Total.
Manie.....	16	10	26	1	3	4	2	...	2	19	13	32
Lypémanie.....	4	1	5	2	3	5	...	...	...	6	4	10
Folie morale.....	...	1	1	...	...	...	...	...	...	...	1	1
Monomanie.....	...	...	...	1	1	2	...	...	...	1	1	2
Folie épileptique..	...	...	...	1	...	1	...	...	...	1	...	1
Imbécilité..	...	...	...	...	1	1	1	...	1	1	1	2
Idiotie.....	...	...	...	...	...	...	2	...	2	2	...	2
Totaux.....	20	12	32	5	8	13	5	...	5	30	20	50

	F.	Total.
és sortis		
is 1845.		
769		
1717		

les cas
yenne
14 p. c.
améliora-
ne
p. c.
enne
p. c.

TABLEAU III
DURÉE DE LA MALADIE AVANT L'ADMISSION.

ALIÉNÉS SORTIS DANS LES DOUZE MOIS.												
DURÉE.	ÉTAT MENTAL.									GRAND		
	Guéris.			Améliorés.			Non améliorés.			TOTAL.		
	H.	F.	Tot.	H.	F.	Tot.	H.	F.	Tot.	H.	F.	Tot.
1 mois et au-dessous.	4	...	4	...	...	...	...	...	...	4	...	4
De 1 à 2 mois..	1	1	2	...	...	...	...	...	...	1	1	2
“ 2 “ 3 “ ...	1	1	2	...	...	...	...	...	...	1	1	2
“ 3 “ 6 “ ...	2	3	5	1	...	1	...	...	...	3	3	6
“ 6 “ 12 “ ...	1	2	3	...	...	...	...	...	...	1	2	3
“ 12 “ 18 “ ...	1	1	2	1	1	2	1	...	1	3	2	5
“ 18 “ 24 “ ...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
“ 2 “ 3 ans ..	1	1	2	...	1	1	...	...	...	1	2	3
“ 3 “ 4 “ ...	1	...	1	1	1	2	...	...	...	2	1	3
“ 4 “ 5 “ ...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
5 ans et plus....	1	1	2	1	1	2	1	...	1	3	2	5
Indéterminée, mais récente.	6	2	8	...	2	2	...	...	...	6	4	10
Indéterminée, mais ancienne.	...	...	...	...	...	...	1	...	1	1	...	1
Depuis l'enfance et congénital.	...	...	...	...	1	1	2	...	2	2	1	3
Inconnue... ..	1	...	1	1	1	2	...	...	...	2	1	3
Totaux.....	20	12	32	5	8	13	5	...	5	30	20	50

Sur les trente-deux guérisons obtenues, nous établissons la durée antérieure de la maladie dans vingt-trois cas comme suit :

Hommes : 1 an 6 mois, 4 jours.
Femmes : 3 “ 23 “
Deux sexes : 2 “ 3 “ 13 “

TABLEAU IV
CAUSES PRINCIPALES D'ALIÉNATION.

ALIÉNÉS SORTIS DANS LES DOUZE MOIS.														
CAUSES DÉTERMINANTES.			ÉTAT MENTAL.											
			Guéris.			Améliorés.			Non améliorés.			GRAND TOTAL.		
			H.	F.	Total.	H.	F.	Total.	H.	F.	Total.	H.	F.	Total.
Physiques.	Vice congénital, hérédité.....	..	..	..	..	1	1	3	..	3	3	1	4
	Chutes, coups sur la tête.....	1	..	1	..	..	..	..	..	..	1	..	1
	Excès alcooliques.....	3	..	3	1	..	1	..	..	..	4	..	4
	Maladies de la femme.....	..	2	2	..	2	2	..	..	..	..	4	4
	Convulsions, épilepsie.....	..	..	..	1	..	1	..	..	..	1	..	1
	Autres causes physiques...	1	..	1	..	1	1	..	..	..	1	1	2
	Hérédité.....	2	..	2	..	..	..	..	..	..	2	..	2
	Mauvais traitements.....	1	1	2	..	..	..	..	..	..	1	1	2
	Veilles prolongées.....	1	..	1	..	..	..	..	..	..	1	..	1
	Mixtes.	Onanisme, dissipation.....	1	1	2	1	..	1	1	..	1	3	1	4
Anxiété, frayeur.....		2	1	3	..	..	..	..	..	2	1	3	
Morales.	Pertes, mauvaises affaires...	2	..	2	..	..	..	..	..	2	..	2	
	Chagrins, troubles domestiques.....	1	..	1	..	..	..	..	..	1	..	1	
	Excitation religieuse.....	1	2	3	..	1	1	..	..	1	3	4	
	Denûment, misère.....	1	1	2	1	..	1	..	..	2	1	3	
	Inconnues.....	3	4	7	1	3	4	1	..	1	5	7	12	
Totaux.....			20	12	32	5	8	13	5	..	5	30	20	50

SION.

CAND

TAL.

F. Tot.

4

2

2

6

3

5

.....

2 3

1 3

.....

2 5

.....

4 10

.....

1

.....

1 3

1 3

.....

20 50

tablis-

st-trois

TABLEAU V
DURÉE DU TRAITEMENT.

ALIÉNÉS SORTIS DANS LES DOUZE MOIS.											Aliénés sortis depuis 1845.				
DURÉE :	ÉTAT MENTAL.									GRAND TOTAL.					
	Guéris.			Améliorés.			Non améliorés.			H.	F.	Total.			
	H.	F.	Total.	H.	F.	Total.	H.	F.	Total.						
1 mois et au-dessous	..	..	..	..	..	..	1	..	1	1	..	1	53	42	95
De 1 à 2 mois	1	..	1	..	..	..	..	..	..	1	..	1	77	40	117
“ 2 “ 3 “	2	1	3	..	1	1	..	..	..	2	2	4	89	71	160
“ 3 “ 6 “	3	1	4	..	1	1	..	..	..	3	2	5	190	137	327
“ 6 “ 9 “	4	..	4	1	2	3	..	..	..	5	2	7	98	90	188
“ 9 “ 12 “	2	..	2	..	..	..	..	..	..	2	..	2	79	54	133
“ 12 “ 18 “	3	2	5	..	..	..	2	..	2	5	2	7	115	77	192
“ 18 “ 24 “	1	..	1	..	..	..	..	..	..	1	..	1	55	48	103
“ 2 “ 3 ans	3	5	8	1	..	1	..	..	..	4	5	9	62	59	121
“ 3 “ 4 “	1	1	2	1	..	1	1	..	1	3	1	4	30	24	54
“ 4 “ 5 “	..	1	1	1	1	2	..	..	..	1	2	3	17	27	44
5 ans et plus	..	1	1	1	3	4	1	..	1	2	4	6	83	100	183
Totaux	20	12	32	5	8	13	5	..	5	30	20	50	948	769	1717

Moyenne de la durée du traitement des sorties de l'année.

Hommes, 2 ans, 4 mois, 3 jours.

Femmes, 2 ans, 11 mois, 3 jours.

Deux sexes, 2 ans, 7 mois, 18 jours.

La longue durée du séjour des patients transférés augmente beaucoup la durée moyenne du traitement.

Un homme transféré (Felkin) a résidé à l'asile pendant 24 ans. Cinq autres ont demeuré ici pendant l'espace de sept ans chacun.

TABLEAU VI
DURÉE TOTALE DE LA MALADIE DEPUIS SA
MANIFESTATION.

ALIÉNÉS SORTIS DANS LES DOUZE MOIS.												
ÉTAT MENTAL.												
DURÉE.	Guéris.			Améliorés.			Non améliorés.			Grand total.		
	H.	F.	Total.	H.	F.	Total.	H.	F.	Total.	H.	F.	Total.
	De 1 à 2 mois
“ 2 “ 3 “ ...	1	..	1	...	...	...	...	...	...	1	...	1
“ 3 “ 6 “ ...	1	...	1	...	...	...	...	...	...	1	...	1
“ 6 “ 9 “ ...	2	2	4	...	...	...	...	...	...	2	2	4
“ 9 “ 12 “ ..	2	...	2	...	...	...	...	...	...	2	...	2
“ 12 “ 18 “ ...	1	...	1	...	...	...	...	...	...	1	...	1
“ 18 “ 24 “ ...	2	2	4	...	1	1	...	...	...	2	3	5
“ 2 “ 3 ans...	2	1	3	...	1	1	...	...	...	2	2	4
“ 3 “ 4 “ ...	2	3	5	2	1	3	...	...	...	4	4	8
“ 4 “ 5 “ ...	...	1	1	...	...	...	...	...	...	...	1	1
5 ans et plus.....	...	1	1	2	1	3	1	...	1	3	2	5
Indéterminé, mais récente.	6	1	7	...	...	...	...	...	...	6	1	7
Indéterminé, mais ancienne.	...	1	1	1	2	3	2	...	2	3	3	6
Depuis l'enfance....	...	...	...	...	...	...	2	...	2	2	..	2
Inconnu.	1	...	1	...	2	2	...	...	...	1	2	3
Totaux.....	20	12	32	5	8	13	5	...	5	30	20	50

nés
depuis
5.
Total.
92 95
10 117
71 160
37 327
90 188
4 133
77 192
48 103
59 121
24 54
27 44
00 183
69 1717
l'année.
augmen-
ndant 24
sept ans

TABLEAU VII
AGE A LA SORTIE.

INDICATION DES AGES.	Sortis dans les douze mois			Sortis depuis 1845.		
	H.	F.	Tot.	H.	F.	Tot.
Au-dessous de 15 ans	1	...	1	10	13	23
De 15 à 20 ans.....	4	2	6	67	59	126
“ 20 “ 25 “ “ 25 “ 30 “ “ 30 “ 35 “ “ 35 “ 40 “ “ 40 “ 45 “ “ 45 “ 50 “ “ 50 “ 60 “ “ 60 “ 70 “ “ 70 “ 80 “	4	1	5	168	109	277
	7	3	10	156	135	291
	4	5	9	138	118	256
	2	2	4	95	71	166
	...	2	2	95	81	176
	4	1	5	84	56	140
	3	2	5	82	79	161
	1	2	3	39	39	78
	...	...	...	14	9	23
Totaux.....	30	20	50	948	769	1717

su
le

pi

af

QUATRIEME PARTIE.

DÉCÈS.

Nous attirons spécialement l'attention du lecteur sur le pourcentage exceptionnellement favorable dans les décès de l'année.

Ce résultat satisfaisant contribue puissamment à prouver l'excellence de l'hygiène de notre maison.

Nous donnons les tableaux des décès comme ci-après :

TABLEAU I.

Décès.

—

TABLEAU II.

Décès d'après la forme d'aliénation mentale.

—

TABLEAU III.

Durée de traitement.

—

TABLEAU IV.

Age au décès.

—

TABLEAU V.

Nature du décès.

puis

Tot.

23

126

277

291

256

166

176

140

161

78

23

1717

TABLEAU I

DÉCÈS.

ALIÉNÉS DÉCÉDÉS DANS LES DOUZE MOIS.			
	H.	F.	Total.
Par suite de maladie.....	37	32	69
Totaux.....	37	32	69

Percentage dans les décès :

	Traités,	Décès,	Moyenne
Hommes.....	550	37	6.72 p. c.
Femmes	517	32	6.19 p. c.
D. S.	1067	69	6.46 p. c.

Durée du traitement des aliénés décédés dans les douze mois.

Hommes	6 ans, 2 mois, 20 jours.
Femmes.	9 ans, 3 mois, 9 jours.
Deux sexes ..	7 ans, 8 mois, 29 jours.

TABLEAU II

DÉCÈS D'APRÈS LA FORME DE L'ALIÉNATION MENTALE.

ALIÉNÉS DÉCÉDÉS DANS LES DOUZE MOIS.			
	H.	F.	Total
Atteints de :			
Manie aiguë..	2	....	2
“ chronique.....	15	14	29
Lypémanie aiguë.....	1	2	3
“ chronique.....	4	5	9
Monomanie.....	...	...	....
Démence simple..	3	3	6
“ sénile.....	1	1	2
Folie paralytique.....	4	....	4
“ épileptique.....	5	3	8
Imbécilité.....	...	4	4
Idiotie.....	2	....	2
Totaux.....	37	32	69

s.
Total.
69
69

dans les

TABLEAU III
DURÉE DU TRAITEMENT.

Aliénés décédés dans les douze mois.				Depuis 1845.		
DURÉE.	H.	F.	Tot.	H.	F.	Tot.
1 mois et au-dessous...	2	1	3	59	30	89
De 1 à 2 mois.....	1	.....	1	60	27	87
“ 2 “ 3 “ .....	.....	.....	.....	69	36	105
“ 3 “ 6 “	3	1	4	105	70	175
“ 6 “ 9 “	1	3	4	71	60	131
“ 9 “ 12 “ .....	.....	.....	.....	51	42	93
“ 12 “ 18 “	2	4	6	73	89	162
“ 18 “ 24 “	3	1	4	54	52	106
“ 2 “ 3 ans.....	5	2	7	91	85	176
“ 3 “ 4 “	3	1	4	68	58	126
“ 4 “ 5 “	1	.....	1	40	55	95
“ 5 “ 10 “	11	9	20	84	115	199
“ 10 “ 15 “	2	2	4	41	57	98
“ 15 “ 20 “ .....	.....	1	1	15	18	33
20 et au-dessus.....	3	7	10	21	25	46
	37	32	69	902	819	1721

TABLEAU IV
AGE AU DÉCÈS.

Aliénés décédés dans les douze mois.				DEPUIS 1845.		
AGES.	H.	F.	Total.	H.	F.	Total.
Au-dessous de 15 ans.....			...	16	11	27
De 15 à 20 ans.....	1		1	19	19	38
“ 20 “ 25 “ ...	1	2	3	58	52	110
“ 25 “ 30 “ ...	1	3	4	86	77	157
“ 30 “ 35 “ ...	5		5	98	81	179
“ 35 “ 40 “ ...	8	5	13	104	87	191
“ 40 “ 45 “ ...	3	2	5	100	83	183
“ 45 “ 50 “ ...	3	2	5	81	55	136
“ 50 “ 60 “ ...	9	5	14	134	140	274
“ 60 “ 70 “ ...	4	10	14	128	132	260
“ 70 “ 80 “ ...	2	2	4	65	61	126
80 ans et au-dessus..		1	1	19	21	40
Totaux.....	37	32	69	902	819	1721

Moyenne de l'âge au décès (des décès de l'année).

Hommes, 46 ans, 1 mois, ... jours.

Femmes, 51 “ 6 “ 22 “

Deux sexes, 48 “ 9 “ 26 “

1845.
Tot.
89
87
105
175
131
93
162
106
176
126
95
199
98
33
46
1721

TABLEAU V

NATURE DU DÉCÈS.

ALIENES DÉCÉDÉS DANS LES DOUZE MOIS.			
	H.	F.	Total
Maladies :			
De l'encéphale et du système nerveux	{	Apoplexie.....	1 .. 1
		Meningite chronique.....	1 .. 1
		Paralysie.....	1 .. 1
		Epilepsie.....	1 2 3
		Epuisement nerveux.....	7 1 8
Du cœur.	{	Hypertrophie.....	1 1 2
		Insuffisance valvulaire.....	.. 1 1
Des organes de la respiration.	{	Hémorrhagie.....	.. 1 1
		Pneumonie.....	1 .. 1
		Phthisie laryngée.....	.. 1 1
		Phthisie pulmonaire.....	6 5 11
		Congestion.....	2 4 6
Des organes de la digestion	{	Gangrène pulmonaire.....	1 .. 1
		Maladie du foie, cyrrhose...	1 .. 1
		Ictère.....	.. 1 1
Diverses.	{	Dyssenterie.....	1 1 2
		Calcul vésical.....	1 .. 1
		Epuisement.....	2 2 4
		Debilité.....	1 2 3
		Marasme.....	4 3 7
		Anémie.....	1 .. 1
		Cancer du sein.....	.. 1 1
		Vieillesse.....	3 5 8
		Gangrène sénile.....	1 .. 1
		Tumeur utérine.....	.. 1 1
Totaux.....	37	32	69

CINQUIEME PARTIE.

RÉSUMÉ.

Cette dernière partie du rapport fait connaître le nombre des malades restant sous traitement à la fin de l'année.

Les tableaux suivants indiquent leur condition mentale et le pronostic plus ou moins certain sur leurs chances de guérison.

TABLEAU I.

Mouvement de la population.

TABLEAU II.

Durée du séjour.

TABLEAU III.

Age.

TABLEAU IV.

Maladies des patients restants.

TABLEAU V.

Chances probables de guérison.

	F.	Total
1	..	1
1	..	1
1	..	1
1	2	3
7	1	8
1	1	2
.	1	1
.	1	1
1	..	1
1	..	1
6	5	11
2	4	6
1	..	1
1	..	1
.	1	1
1	1	2
1	..	1
2	2	4
1	2	3
4	3	7
1	..	1
..	1	1
3	5	8
1	..	1
..	1	1
—	—	—
37	32	69

TABLEAU I

MOUVEMENT DE LA POPULATION.

	H.	F.	Total.	H.	F.	Total.
Population au 1er juillet 1878				481	476	957
Admis dans les 12 mois				69	41	110
Totaux				550	517	1067
Sorties	30	20	50			
Décès	37	32	69			
	67	52	119	67	52	119
Totaux				483	465	948

TABLEAU II

DURÉE DU SÉJOUR.

ALIÉNÉS RESTANT LE 30 JUIN 1881.			
DURÉE.	H.	F.	Total.
Au-dessous de 1 mois	6	1	7
De 1 à 2 mois.....	4	2	6
“ 2 “ 3 “	3	2	5
“ 3 “ 6 “	9	7	16
“ 6 “ 12 “	31	27	58
“ 12 “ 18 “	18	24	42
“ 18 “ 24 “	12	13	25
“ 2 “ 3 ans.....	38	41	79
“ 3 “ 5 “	51	48	99
“ 5 “ 10 “	136	140	276
“ 10 “ 15 “	75	66	141
“ 15 “ 20 “	44	37	81
“ 20 “ 25 “	33	27	60
“ 25 et au-dessus	7	20	27
30 ans et plus.....	16	10	26
Totaux.....	483	465	948

MOYENNE DE LA DURÉE DU SÉJOUR.

Hommes, 483 : 9 ans, 5 mois, 3 jours.

Femmes, 465 : 9 “ 3 “ 15 “

Deux sexes, 948 : 9 “ 4 “ 9 “

	Total.
3	957
1	110
7	1067
2	119
65	948

TABLEAU III

AGE.

ALIÉNÉS RESTANT LE 30 JUIN 1881.			
INDICATION DE L'AGE.	H.	F.	Total.
Au-dessous de 15 ans.....	6	2	8
De 15 à 20 "	12	15	27
" 20 " 25 "	30	21	51
" 25 " 30 "	43	36	179
" 30 " 35 "	66	62	128
" 35 " 40 "	52	57	109
" 40 " 45 "	62	56	118
" 45 " 50 "	49	52	101
" 50 " 60 "	93	82	175
" 60 " 70 "	47	58	105
" 70 " 80 "	17	20	37
80 et au-dessus..	6	4	10
Totaux.....	483	465	948

TABEAU IV
MALADIES DES PATIENTS RESTANT
LE 30 JUIN 1881.

FORME DE LA MALADIE.	SEXE	TOTAL	COMPLICATIONS.										TOTAL.		
			Congénitale.	Paralytique.	Épileptique.	Puerpérale.	Hystérique.	Desordres utérins.	Onanisme.	Ivrognerie.	Héréditaire.	Homicide.	Suicide.	H.	F.
Manie.....	{	H. 138	...	2	2	..	..	..	2	19	6	10	4	138	103
		F. 103	...	1	..	14	6	9	3	4	14	2	6		
Manie chroniq..	{	H. 123	...	1	..	..	..	..	6	10	12	7	5	123	128
		F. 128	...	3	3	..	2	2	..	1	12	4	1		
Monomanie.....	{	H. 10	...	..	..	..	..	..	..	..	1	..	..	10	4
		F. 4	...	..	..	..	..	..	..	..	2	..	..
Lypémanie.....	{	H. 57	...	..	..	..	..	..	4	4	3	1	17	57	62
		F. 62	...	2	..	3	2	4	..	1	8	1	12		
Lypémanie chro.	{	H. 7	...	..	..	..	..	..	3	1	1	..	..	7	11
		F. 11	...	..	..	3	2	..	2	1	1	..	3		
Démence.....	{	H. 24	...	..	..	..	..	..	4	1	1	1	..	24	32
		F. 32	...	2	..	..	..	..	..	..	4	..	1		
Démence sénile..	{	H. 8	...	2	2	..	..	..	1	1	..	2	..	8	5
		F. 5	...	..	..	..	..	..	1	1	..	1	..		
Folie paralytique	{	H. 10	...	10	..	..	..	..	4	..	..	1	..	10	5
		F. 5	...	5	..	1	..	..	1	..	..	..	..
Imbécilité.....	{	H. 60	49	..	3	..	..	..	8	1	3	1	..	60	58
		F. 58	33	..	1	..	3	..	1	..	8	..	..
Idiotie.....	{	H. 15	12	..	2	..	..	..	..	..	5	..	..	15	18
		F. 18	13	1	3	..	..	..	..	..	3	..	1		
Manie épileptiq..	{	H. 31	...	1	31	..	..	..	2	..	..	..	..	31	39
		F. 39	...	2	39	..	2	1	1	1	2	..	4		
Totaux.....			948	107	32	86	21	17	16	36	51	88	27	483	465

	Total.
2	8
5	27
1	51
3	179
2	128
7	109
3	118
2	101
2	175
3	105
)	37
4	10
5	948

TABLEAU V

CHANCES PROBABLES DE GUÉRISON.

DES ALIÉNÉS AU 30 JUIN 1881.			
	H.	F.	Total.
Chances de guérison assez favorables	41	26	67
“ “ fort douteuses.....	35	40	75
“ “ non-favorables....	407	399	806
Totaux.....	483	465	948

DN.

Total.
67
75
806
948

*Résidence antérieure des malades admis depuis le
1er janvier 1873 au 30 juin 1881.*

		H.	F.	TOT.
Comté d'Argenteuil.	{ Saint-André.....	.....	1	1
	{ Sainte-Rosalie.....	1	.....	1
Comté de Bagot.	{ Saint-Hugues.....	.....	1	1
	{ Acton Vale.....	2	.....	2
	{ Saint-Pie.....	1	1	2
	{ Saint-Simon.....	5	1	6
	{ Saint-Théodore.....	.....	1	1
	{ Saint-André d'Acton.....	.....	1	1
	{ Saint-Ephrem d'Upton.....	.....	1	1
	{ Sainte-Marie.....	3	.....	3
Comté de Beauce.	{ Saint-Evariste.....	.....	1	1
	{ Saint-Joseph.....	2	1	3
	{ Saint-François.....	3	2	5
	{ Saint-Victor de Tring.....	3	1	4
	{ Saint-Pierre de Broughton.....	.....	1	1
	{ Buckland.....	.....	1	1
	{ Saint-Elzéar.....	1	.....	1
	{ Saint-Georges.....	1	.....	1
	{ Kennébec.....	1	1	2
	{ Saint-Frédéric.....	1	.....	1
Comté de Bellechasse.	{ Mailloux.....	1	.....	1
	{ Saint-Michel.....	5	1	6
	{ Saint-Gervais.....	1	1	2
	{ Saint-Lazare.....	.....	3	3
	{ Beaumont.....	2	1	3
	{ Saint-Valier.....	1	3	4
	{ Saint-Charles.....	2	1	3
{ Saint-Raphaël.....	1	4	5	

		H.	F.	TOT.
Comté de Berthier.	{ Saint-Barthélemy.....	1	.....	1
	{ Saint-Cuthbert.....	1	.....	1
	{ Berthier.....	1	2	3
	{ Lavaltrie.....	1	.....	1
	{ Isle du Pads.....	1	.....	1
Comté de Bonaventure.	{ Maria.....	1	1	2
	{ Bonaventure.....	.....	1	1
	{ New-Richmond.....	1	1	2
	{ Carleton.....	1	1	2
Comté de Brome.	{ Brome.....	.....	1	1
Comté de Chambly.	{ Longueuil.....	1	.....	1
Comté de Champlain.	{ Sainte-Anne de la Pérade.	3	1	4
	{ Saint-Narcisse.....	1	.....	1
	{ Sainte-Geneviève.....	3	4	7
	{ Saint-Stanislas.....	1	5	6
	{ Notre-Dame Mont-Carmel.....	.....	1	1
	{ Notre-Dame La Visitation.....	.....	1	1
	{ Saint-Tite.....	1	.....	1
	{ Sainte-Flore..	1	.....	1
	{ Saint-Maurice.....	1	.....	1
{ Saint-Luc.....	2	.....	2	
Comté de Charlevoix.	{ Saint-Irénée.....	1	.....	1
	{ Saint-Urbain.....	5	1	6
	{ Saint-Fidèle.....	.....	1	1
	{ Malbaie.....	5	1	6
	{ Rivière Saint-François.....	.....	1	1
	{ Baie Saint-Paul.....	3	4	7
	{ Eboulements.....	5	2	7
Comté de Châteauguay.	{ Saint-Antoine.....	.....	1	1
	{ Saint-Urbain.....	.....	1	1
	{ Sainte-Martine.....	1	.....	1

TOT.		H.	F.	TOT.
1	Comté de Chicoutimi.	Notre-Dame d'Hébertville.....	1	1
1		Laterrière.....	1	1
3		Saint-Dominique.....	1	1
1		Chicoutimi.....	2	2
1		Tadousac.....	1	1
		Rivière Shaldrake.....	1	1
		Betsiamis.....	2	2
		Saint-Jérôme.....	1	1
		Sainte-Anne.....	2	2
	Comté de Compton.	Westbury.....	1	1
1		Compton.....	5	5
		Eaton.....	2	1
		Hereford.....	1	1
		Hampton.....	1	1
1		Saint-Romain.....	1	1
		Winslow.....	3	1
		Lingwick.....	1	1
		Lac Mégantic.....	1	1
		Bury.....	2	2
	Sainte-Hedwidge de Clifton.....	2	2	
	Comté des Deux-Montagnes.	Saint-Benoit.....	1	1
		Saint-Hermas.....	1	1
		Saint-Colomban.....	1	1
		Saint-Canut.....	2	2
		Saint-Eustache.....	1	1
	Comté de Dorchester.	Sainte-Hénédiène.....	2	2
1		Saint-Edouard.....	3	3
1		Cranbourne.....	1	1
1		Sainte-Justine.....	1	1
1		Canton Watford.....	1	1
4		Saint-Isidore.....	2	2
2		Sainte-Malachie.....	3	3
		Saint-Anselme.....	1	1
		Sainte-Marguerite.....	2	1
		Sainte-Claire.....	7	7
	Frampton.....	1	1	

		H.	F.	TOT.
Comté de Drummond.	{ St-Germain de Grantham..	1	.....	1
	{ L'Avenir.....	1	1	2
	{ Durham.....	1	4	5
	{ Saint-Cyrille de Wendover.....	.....	1	1
	{ Drummondville.....	.....	1	1
	{ Saint-Guillaume.....	3	.....	3
	{ Kingsey.....	1	1	2
Comté d'Arthabaska.	{ Saint-Christophe.....	5	4	9
	{ Stanfold.....	3	1	4
	{ Saint-Norbert.....	.....	1	1
	{ Saint-Valère.....	2	.....	2
	{ Warwick.....	1	2	3
	{ Sainte-Hélène de Chester..	2	....	2
	{ Saint-Albert de Warwick..	3	1	4
Comté de Gaspé.	{ Percé.....	2	3	5
	{ Gaspé.....	1	3	4
	{ Barachois de Malbaie.....	1	.....	1
	{ Sainte-Anne des Monts.....	2	.....	2
	{ Cap Chat.....	1	1	2
Comté de Hochelaga.	{ Côte Saint-Paul.....	2	.....	2
	{ Saint-Henri des Tanneries.....	.....	1	1
	{ Côte Saint-Louis.....	2	.....	2
Comté de Huntingdon.	{ Huntingdon.....	1	.....	1
	{ Hemmingford.....	2	.....	2
Comté d'Iberville.	{ Saint-Athanase.....	1	.....	1
Comté de Jacques-Cartier.	{ Pointe Saint-Charles.....	2	....	2
	{ Pointe Claire.....	.....	1	1
Comté de Joliette.	{ Saint-Alexis.....	1	.....	1
	{ Saint-Félix de Valois.....	.....	1	1
	{ Ramsay.....	1	.....	1
	{ Sainte-Alphonse.....	.....	1	1
	{ Joliette.....	4	1	5

TOT.		H.	F.	TOT.
1	Comté de Kamouraska.	Mont Carmel.....	1	1
2		Rivière-Ouelle.....	2	2
5		Saint-Paschal.....	1	1
1		Sainte-Anne Lapocatière...	10	5
1		Kamouraska.....	2	2
3		Saint-André.....	1	1
2		Saint-Alexandre.....	2	1
		Saint-Philippe de Néry....	3	3
9	Comté de Laprairie.	Saint-Jacques le Mineur....	2	2
4		Saint-Constant.....	3	3
1	Comté de L'Assomption.	Saint-Lin.....	1	1
2				
3	Comté de Laval.	Saint-Vincent de Paul.....	2	2
2				
4	Comté de Lévis.	Saint-Nicolas.....	3	7
5		Bienville.....	1	1
4		Saint-Romuald.....	4	4
1		Notre-Dame de Lévis.....	18	10
2		Saint-Henri.....	3	1
2		Saint-Joseph.....	3	3
2	Comté de L'Islet.	Sainte-Louise.....	1	1
1		Saint-Aubert.....	1	1
2		Saint-Pamdhile.....	1	1
		Saint-Roch des Aulnets....	3	1
1		Saint-Cyrille.....	1	1
2		L'Islet.....	5	3
		Sainte-Perpétue.....	1	1
		Saint-Jean Port-Joly.....	2	4
1	Saint-Eugène.....	1	1	
2	Comté de Lotbinière.	Saint-Jean Deschaillons....	1	1
1		Sainte-Emélie.....	1	3
2		Saint-Louis de Lotbinière.	2	1
1		Saint-Patrice.....	1	1
		Sainte-Croix.....	9	5
1		Saint-Edouard.....	1	1
1		Saint-Sylvestre.....	3	4
1		Saint-Apollinaire.....	1	1
1		Sainte-Agathe.....	1	1
5		Saint-Flavien.....	1	1
	Saint-Giles.....	2	1	

		H.	F.	TOT.
Comté de Mégantic.	{ Inverness.....	1	4	5
	{ Saint-Calixte de Somerset.	1	2	3
	{ Sainte-Sophie.....	.....	3	3
	{ Leeds.....	3	2	5
	{ Sainte-Julie.....	3	.....	3
	{ Saint-Ferdinand.....	2	2	4
	{ Lyster.....	1	1	2
Comté de Maskinongé.	{ Rivière-du-Loup.....	2	2	4
	{ Saint-Didace.....	.....	1	1
Comté de Montcalm.	{ Saint-Alexis.....	.....	1	1
	{ Sainte-Julienne.....	1	1	2
	{ Rawdon.....	1	1	2
Comté de Montmagny.	{ St-Pierre Rivière du Sud...	3	1	4
	{ Berthier.....	3	2	5
	{ Saint-François.....	2	.....	2
	{ Saint-Paul de Montminy...	.....	1	1
	{ Saint-Thomas Montmagny.	6	3	9
	{ Cap Saint-Ignace.....	4	3	7
	{ Isle aux Grues.....	1	.....	1
Comté de Montmorency.	{ Saint-Ferréol.....	2	1	3
	{ Château-Richer.....	3	.....	3
	{ Saint-Joachim.....	1	.....	1
	{ Ange Gardien.....	2	5	7
	{ St-Laurent (isle d'Orléans)	1	.....	1
	{ Saint-Pierre " "	.....	2	2
	{ Saint-Jean " "	2	2	4
	{ Ste-Famille " "	4	2	6
	{ Sainte-Anne de Beaupré....	2	1	3
{ Laval.....	1	.....	1	
Ville de Montréal.	{ Montréal.....	44	48	92
Comté de Napierville.	{ Saint-Edouard.....	.....	1	1
	{ Saint-Rémi.....	2	.....	2
	{ Napierville.....	1	.....	1

TOT.			H.	F.	TOT.	
4	5	Comté de Nicolet.	Nicolet.....	2	1	3
2	3		Saint-Pierre les Becquets..	1	2	3
3	3		Saint-G. égoire.....	3	.....	3
2	5		Sainte-Gertrude.....	.....	1	1
..	3		Sainte-Monique.....	2	.....	2
2	4		Gentilly.....	1	.....	1
1	2		Saint-Célestin.....	1	.....	1
			Saint-Léonard.....	.....	1	1
2	4	Comté d'Ottawa.	Petite Nation.....	1	.....	1
1	1		Templeton.....	1	.....	1
1	2		Aylmer.....	2	..	2
1	2		Wakefield.....	1	.....	1
			Hull.....	2	2	4
1	4	Comté de Pontiac.	Isle aux Allumettes.....	1	.....	1
2	5		Chichester.....	1	....	1
..	2		Clarendon.....	1	....	1
1	1		Sheen.....	.....	1	1
3	9	Comté de Portneuf.	Deschambault.....	1	.....	1
3	3		Portneuf.....	2	3	5
..	1		Cap Santé..	2	1	3
5	7		Sainte-Jeanne de Neuville.	1	3	4
..	1		Pointe-aux-Trembles.....	1	1	2
2	2		Saint-Basile.....	1	2	3
2	4		Saint-Augustin.....	.....	1	1
2	6		Saint-Alban.....	5	2	7
1	3		Sainte-Catherine.....	1	.....	1
..	1		Saint-Raymond.....	3	1	4
			Grondines.....	2	.....	2
			Saint-Casimir.....	3	2	5
48	92					
1	1	Ville de Québec.	Québec, etc.....	166	202	368
..	2					
..	1					

	H.	F.	TOT.	
Comté de Québec.	Beauport.....	4	6	10
	Lac Beauport.....	1		1
	Sainte-Foye.....	2	2	4
	Hadleyville.....	1		1
	Ancienne Lorette.....	2	2	4
	Bergerville.....	1		1
	Saint-Colomb de Sillery....	9	4	13
	Stoneham.....		1	1
	St-Ambroise, Jeune Lorette	3	2	5
	Charlesbourg.....	4	3	7
Valcartier.....	3	4	7	
Comté de Richmond.	Cleveland.....		1	1
	Melbourne	1	2	3
	Danville		2	2
	Shipton.	1	1	2
	Windsor.	5		5
	Saint-Georges de Windsor.		1	1
Comté de Wolfe.	South Ham.....	1		1
	North Ham.....		1	1
	Wolfton		2	2
	Weedon.	1		1
	Wotton.	1	2	3
	Saint-Camille... ..	1		1
Comté de Richelieu.	Saint-Robert	2		2
	Saint-Ours.....	2		2
	Sainte-Victoire	1		1
	Sorel.....	3		3
Comté de Rimouski.	Rivière Blanche.....		1	1
	Sainte-Cécile du Bic	1		1
	Rimouski.....	2	4	6
	Saint-Mathieu.		2	2
	Sainte-Luce.	4	4	8
	Saint-Octave de Métis.	1	2	3
	Sandy Bay	1	2	3
	Canton Tessier.		1	1
	Saint-Simon.	2	2	4
	Sainte-Félicité.....	1		1
	Saint-Anaclet... ..	1	1	2
	Saint-Fabien.....		1	1
	Matane	2	1	3
	Sainte-Flavie		1	1
Saint-Jéôme de Matane, ...	1		1	

TOT.

10
1
4
1
4
1
13
1
5
7
7
1
3
2
2
5
1
1
1
2
1
3
1
2
2
1
3
1
1
6
2
8
3
3
1
4
1
2
1
3
1
1

		H.	W.	TOT.
Comté de Rouville.	{ Saint-Damase.	1	1	1
	{ Saint-Paul d'Abbotsford.	1	1	2
	{ Saint-Jean-Baptiste.	1	1	1
	{ Marieville.	1	1	2
	{ Saint-Mathias.	1	1	1
Comté de Saint-Hyacinthe.	{ Saint-Danis.	1	1	2
	{ Saint-Hyacinthe.	1	2	3
	{ Saint-Judes.	1	1	2
	{ Saint-Damase.	1	2	2
Comté de Saint-Jean.	{ Saint-Valentin	1	1	1
	{ Saint-Jean d'Iberville.	1	1	1
	{ Lacolle.	2	2	2
Comté de Saint-Maurice.	{ Saint-Barnabé.	2	1	3
	{ Pointe du Lac.	1	1	1
	{ Saint-Etienne des Grès.	1	1	1
	{ St-Boniface de Shawinigan.	2	2	2
Comté de Shefford.	{ St-Alphonse de Grandby.	1	1	1
	{ Saint-Joseph d'Ely.	4	4	4
	{ Roxton Falls.	1	1	1
	{ North Shefford	2	2	2
	{ Waterloo	1	1	1
	{ Stukely	3	3	3
Comté de Sherbrooke.	{ Lennoxville.	1	1	1
	{ Sherbrooke.	11	2	13
	{ Ascot.	2	1	3
Comté de Stanstead.	{ Stanstead	2	2	4
	{ Coaticook.	3	1	4
	{ Magog.	3	3	3
	{ Barford.	2	2	2
	{ Hatley.	2	2	2
Comté de Soulanges.	{ Saint-Polycarpe.	1	1	1
	{ Saint-Zotique.	1	1	1

	H.	F.	TOT.	
Comté de Témiscouata.	Hacquart..	1	1	
	Saint-Honoré...	2	2	
	Trois-Pistoles.....	3	2	5
	Isle Verte.....	1	1	2
	Saint-Jean de Dieu.....	2	2	2
	Saint-Clément.....	1	1	1
	Rivière-du-Loup.....	3	2	5
	Saint-Eloi.	1	1	1
	Saint-Epiphane	2	.....	2
	Saint-Antonin.	1	1	1
Cacouna.	1	1	2	
Saint-Arsène	1	1	2	
Comté de Terrebonne.	Saint-Jérôme.	1	.....	1
	Saint-Hippolyte.....	.....	1	1
Ville de Trois-Rivières.	Trois-Rivières.....	4	4	8
Comté de Verchères.	Verchères.	1	.....	1
	Saint-Antoine	1	.....	1
Comté de Yamaska.	Baie du Fèbre..	1	..	2
	Saint-Zéphirin.....	1	.....	1
	Saint-Michel...	1	.....	1
	Saint-Pie de Guire.....	.....	1	1
Venant de l'étranger	16	2	18	
Résidence inconnue	21	6	27	
Grand total...	736	615		

TOT.

1
2
5
2
2
1
5
1
2
1
2
2
2
1
1
1
1
2
1
1
1
1
18
27
5

Distribution par comtés des admissions depuis le 1er janvier 1873 au 30 juin 1881.

	H.	F.	TOT.
Comté d'Argenteuil.....		1	1
" de Bagot.....	9	6	15
" de Beauce.....	15	8	23
" de Bellechasse.....	13	14	27
" de Berthier.....	5	2	7
" de Bonaventure.....	3	4	7
" de Brome.....		1	1
" de Chambly.....	1	.....	1
" de Champlain.....	13	12	25
" de Charlevoix.....	19	10	29
" de Châteauguay.. ..	1	2	3
" de Chicoutimi.....	5	7	12
" de Compton.....	16	7	23
" de Deux Montagnes.....	5	2	7
" de Dorchester.....	20	7	27
" de Drummond.....	7	8	15
" d'Arthabaska.....	16	9	25
" de Gaspé.....	7	7	14
" d'Hochelaga.....	4	1	5
" d'Huntingdon.....	3	.....	3
" d'Iberville.....	1	.....	1
" de Jacques-Cartier.....	2	1	3
" de Joliette	6	3	9
" de Kamouraska.....	19	12	31
" de Laprairie.....	5	.....	5
" de L'Assomption.....	1	.....	1
" de Laval.....	2	.....	2
" de Lévis.....	32	25	57
" de L'Islet.....	12	12	24
" de Lotbinière.....	20	19	39
" de Mégantic.....	11	14	25

	H.	F.	TOT.
“ de Maskinongé	2	3	5
“ de Montcalm.....	2	3	5
“ de Montmagny.....	19	10	29
“ de Montmorency.....	18	13	31
Ville de Montréal	44	48	52
Comté de Napierville	3	1	4
“ de Nicolet.....	10	5	15
“ d'Outaouais.....	7	2	9
“ de Pontiac	3	1	4
“ de Portneuf.....	22	16	38
Ville de Québec	166	202	368
Comté de Québec.....	30	24	54
“ de Richmond.....	7	7	14
“ de Wolfe	4	5	9
“ de Richelieu.....	8	.....	8
“ de Rimouski	16	22	38
“ de Rouville.....	3	4	7
“ de St. Hyacinthe.....	3	6	9
“ de St. Jean.....	3	1	4
“ de St. Maurice.....	4	3	7
“ de Shefford.....	6	6	12
“ de Sherbrooke.....	14	3	17
“ de Stanstead.....	10	5	15
“ de Soulanges.....	1	1	2
“ de Témiscouata.....	11	15	26
“ de Terrebonne	1	1	2
Ville de Trois-Rivières.....	4	4	8
Comté de Verchères.....	2	.....	2
“ d'Yamaska.....	3	2	5
	699	607	1308
Venant de l'étranger.....	16	2	18
Résidence inconnue.....	21	6	27
Total.....	736	615	1351

P

Pé
Pri
Hô

Ho
Asi
Asi

*Nombre de malades venus des asiles de charité, prisons,
et hôpitaux depuis janvier 1873 au 30 juin 1881.*

	H.	F.	TOT.
Prison de Beauharnois .....	.....	1	1
“ de St. Hyacinthe.....	6	3	9
“ de Trois-Rivières	20	7	27
“ de Montréal.....	43	43	86
“ de Terrebonne.	6	4	10
“ de Rimouski	11	12	23
“ d’Iberville	2	1	3
“ de Montmagny	7	1	8
“ de Joliette.....	9	4	13
“ de Québec	35	15	50
“ d’Arthabaska.....	14	6	20
“ d’Ottawa	3	1	4
“ de Richelieu	16	1	17
“ de Kamouraska.....	9	1	10
“ de Gaspé.	3	1	4
“ de Sherbrooke.	23	3	26
“ de Chicoutimi.....	3	1	4
“ de Beauce....	5	1	6
Pénitencier de Kingston.....	3	.....	3
Prison de Réforme.....	.....	3	3
Hôpital de marine.	5	2	7
“ Général de Québec	1	.....	1
“ du Sacré Cœur.....	.....	3	3
Hospice de la Charité à Québec	1	4	5
Asile de St. Jean d’Iberville	11	7	18
Asile des sourds et muets .....	.....	1	1
Total.....	236	126	362

TOT.
3
3
0
3
8
1
5
2
1
6
2
4
7
5
..
2
4
6
1
3
6
3
5
1
5
1
4
..
2
17
2
6
15

1308
18
27
1351



TABLE DES MATIERES.

(ENVOI.)

RAPPORT MEDICAL.

MOUVEMENT DE LA POPULATION.

Mouvement de la population de l'Asile de Québec.—I. Tableau du mouvement de la population de l'Asile pendant les derniers 12 mois.—II. Tableau indiquant l'augmentation annuelle depuis le 1er juillet 1880 au 30 juin 1881.—III. Tableau, durée du séjour.—IV. Tableau, maladies traitées dans les 12 mois.—V. Tableau, occupation..... Page 20.

ADMISSIONS.

I. Tableau, admissions et réadmissions dans les 12 mois.—II. Tableau, causes des réadmissions dans les 12 mois.—III. Tableau, résidence antérieure des malades admis dans les 12 mois et de ceux admis depuis 1845.—IV. Tableau, condition civile.—V. Tableau, idiome.—VI. Tableau, religion.—VII. Tableau, origine.—VIII. Tableau, occupations.—IX. Tableau, âge à l'admission.—X. Tableau, manifestation de la maladie, antérieurement à l'admission.—XI. Tableau, maladie des patients admis dans les 12 mois.—XII. Tableau, chances probables de guérison.—XIII. Tableau, causes présumées d'aliénation..... Page 27.

SORTIES.

I. Tableau, sorties dans les 12 mois; moyenne des sorties; malades recommandés, réclamés par la famille, transférés, évadés.—II. Tableau, forme de la maladie des aliénés sortis.—III. Tableau, durée de la maladie avant l'admission.—IV. Tableau, causes principales d'aliénation.—V. Tableau, durée du traitement.—VI. Tableau, durée totale de la maladie depuis sa manifestation.—VII. Tableau, âge à la sortie..... Page 39.

II

DÉCÈS.

- I. Tableau, décès dans les 12 mois; moyenne des décès.—II. Tableau, décès d'après la forme de l'aliénation mentale.—III. Tableau, durée du traitement.—IV. Tableau, âge au décès.—V. Tableau, nature des décès..... Page 47.

RÉSUMÉ.

- I. Tableau, Population restante au 30 juin 1881.—II. Tableau, durée du séjour.—III. Tableau, âge des aliénés restants. —IV. Tableau, maladies des patients restants.—V. Tableau, chances probables de guérison..... Page 58.

RÉSIDENTENCE ANTÉRIEURE.

Des malades admis depuis le 1er janvier 1873 au 31 juin 1881... Page 59

DISTRIBUTION PAR COMTÉS.

Des admissions depuis le 1er janvier 1873 au 30 juin 1881 Page 69

NOMBRE DES MALADES VENUS.

Des asiles de charité, prisons, hôpitaux depuis janvier 1873 au 30 juin 1881..... Page 71

au,
au,
au.
47.

rée
au,
les
58.

59

69

71

