



**Ministry of Health and  
Long-Term Care**

**Inspection Report under  
the Long-Term Care  
Homes Act, 2007**

**Health System Accountability and  
Performance Division  
Performance Improvement and  
Compliance Branch**

**Division de la responsabilisation et de la  
performance du système de santé  
Direction de l'amélioration de la  
performance et de la conformité**

London Service Area Office  
130 Dufferin Avenue 4th floor  
LONDON ON N6A 5R2  
Telephone: (519) 873-1200  
Facsimile: (519) 873-1300

**Ministère de la Santé et des  
Soins de longue durée**

**Rapport d'inspection sous la  
Loi de 2007 sur les foyers de  
soins de longue durée**

Bureau régional de services de  
London  
130 avenue Dufferin 4ème étage  
LONDON ON N6A 5R2  
Téléphone: (519) 873-1200  
Télécopieur: (519) 873-1300

**Public Copy/Copie du public**

<b>Report Date(s) / Date(s) du apport</b>	<b>Inspection No / No de l'inspection</b>	<b>Log # / Registre no</b>	<b>Type of Inspection / Genre d'inspection</b>
Oct 1, 2015	2015_257518_0052	006778-15	Critical Incident System

**Licensee/Titulaire de permis**

Schlegel Villages Inc  
325 Max Becker Drive Suite 201 KITCHENER ON N2E 4H5

**Long-Term Care Home/Foyer de soins de longue durée**

The Village at St.Clair  
1800 Talbot Road WINDSOR ON 000 000

**Name of Inspector(s)/Nom de l'inspecteur ou des inspecteurs**

ALISON FALKINGHAM (518)

**Inspection Summary/Résumé de l'inspection**



**Ministry of Health and  
Long-Term Care**

**Inspection Report under  
the Long-Term Care  
Homes Act, 2007**

**Ministère de la Santé et des  
Soins de longue durée**

**Rapport d'inspection sous la  
Loi de 2007 sur les foyers de  
soins de longue durée**

**The purpose of this inspection was to conduct a Critical Incident System inspection.**

**This inspection was conducted on the following date(s): September 17, 2015**

**This inspection was conducted related to four Critical Incidents alleging resident to resident abuse. #3046-000092-15 #3046-000112-15 #3046-000103-15 #3046-000122-15**

**During the course of the inspection, the inspector(s) spoke with the Administrator, the Director of Care, two Registered Practical Nurses, three Personal Support Workers, the Behavioural Team Lead and an Activities Aid. The Inspector also reviewed four resident clinical records, the homes policies regarding abuse and observed general resident care.**

**The following Inspection Protocols were used during this inspection:  
Responsive Behaviours**

**During the course of this inspection, Non-Compliances were not issued.**

**0 WN(s)  
0 VPC(s)  
0 CO(s)  
0 DR(s)  
0 WAO(s)**



**Ministry of Health and  
Long-Term Care**

**Inspection Report under  
the Long-Term Care  
Homes Act, 2007**

**Ministère de la Santé et des  
Soins de longue durée**

**Rapport d'inspection sous la  
Loi de 2007 sur les foyers de  
soins de longue durée**

**NON-COMPLIANCE / NON - RESPECT DES EXIGENCES**

**Legend**

WN – Written Notification  
VPC – Voluntary Plan of Correction  
DR – Director Referral  
CO – Compliance Order  
WAO – Work and Activity Order

**Legendé**

WN – Avis écrit  
VPC – Plan de redressement volontaire  
DR – Aiguillage au directeur  
CO – Ordre de conformité  
WAO – Ordres : travaux et activités

Non-compliance with requirements under the Long-Term Care Homes Act, 2007 (LTCHA) was found. (a requirement under the LTCHA includes the requirements contained in the items listed in the definition of "requirement under this Act" in subsection 2(1) of the LTCHA).

Le non-respect des exigences de la Loi de 2007 sur les foyers de soins de longue durée (LFSLD) a été constaté. (une exigence de la loi comprend les exigences qui font partie des éléments énumérés dans la définition de « exigence prévue par la présente loi », au paragraphe 2(1) de la LFSLD.

The following constitutes written notification of non-compliance under paragraph 1 of section 152 of the LTCHA.

Ce qui suit constitue un avis écrit de non-respect aux termes du paragraphe 1 de l'article 152 de la LFSLD.

**Issued on this 1st day of October, 2015**

**Signature of Inspector(s)/Signature de l'inspecteur ou des inspecteurs**

**Original report signed by the inspector.**