



Le Centre Léa-Roback est principalement financé par l'Institut de la santé publique et des populations des Instituts de recherche en santé du Canada par l'entremise de son programme de subventions programmatiques pour la santé et l'équité en santé. Il est soutenu par la Direction régionale de santé publique de Montréal.

Une réalisation du Centre de recherche Léa-

AE : Avenir d'enfants

CDEST : Corporation de développement de l'Est

CDLCHM : Conseil pour le développement local et commu



L'action intersectorielle locale figure parmi les stratégies préconisées pour améliorer les conditions de vie locales afin de réduire les inégalités sociales et de santé. Depuis la *Charte d'Ottawa pour la promotion de la santé*



certains acteurs). La résolution des controverses se fait par l'addition de connaissances et de ressources permettant l'élaboration de nouvelles solutions plus robustes qui permettent aux acteurs d'améliorer leur coopération tout en satisfaisant au moins partiellement leurs intérêts propres (Callon, 1986, 1988).

De tels collectifs d'action ont besoin de pour témoigner de leur existence et s'exprimer. Les porte-parole représentent et parlent au nom des collectifs d'acteurs. Ils sont partie intégrante de ce qui fait exister, durer ou décliner un collectif (Latour, 2006). La solidité des porte-parole repose sur leur légitimité et leur crédibilité. Leur légitimité est fondée sur la position qu'ils occupent et qui leur confère une reconnaissance par les autres. Leur crédibilité leur est donnée par la valeur que les autres accordent aux informations qu'ils véhiculent. Diverses activités peuvent y contribuer (ex., consultations publiques, activités de délibération collective, représentations dans divers forums). Diverses marques de reconnaissance peuvent en être le signe (ex., invitation à communiquer dans un forum important, reconnaissance par un bailleur de fonds).

Les porte-parole s'associent une diversité d'entités qui contribuent à leurs représentations. La théorie de l'Acteur-Réseau nomme ces entités par le terme d' . Ce sont des formes matérielles (ex. : mémoires, plans, affiches, figures) qui véhiculent des idées et des positions (ex. : priorités, projets, solutions) sans les transformer. Ces intermédiaires stabilisent l'accord au sein d'un réseau et permettent la diffusion de ses idées et positions auprès d'autres acteurs d'intérêt ou de réseaux pour l'atteinte des finalités.

La Figure 2 présente la modélisation d'un système d'action complexe, telles que le sont les Tables de quartier, en recourant aux concepts de la théorie de l'Acteur-Réseau. Elle présente les grandes variables considérées dans la recherche, soit : le , le processus de et les , qui évoluent dans le et dans un donné. Le contexte comprend le lieu avec ses ressources et contraintes, les populations, les activités en cours, les organisations et les institutions, les acteurs, les connexions et les interactions parmC>-2r67. 270.2(s)5(o)4(it)qETBT1 0 0 1 274.13 385.87 Tm8003>-145<0 Tm(co)7(nn)5(exisfl



Une étude de cas multiples a été conduite avec trois Tables de quartier volontaires, dont celle du présent rapport. Dans chaque Table, deux systèmes d'action ont été étudiés : le système d'action de la concertation, portant sur la gouvernance de la Table, son fonctionnement, ses comités et ses partenaires; le système d'action d'un projet spécifique – actif depuis au moins deux ans – portant sur la poursuite d'une priorité ou d'un objectif de son plan d'action. L'étude a consisté à suivre l'action en continue, de façon longitudinale et prospective, pendant 4 ans (janvier 2013 à décembre 2016) afin de repérer les traces de l'action en train de se faire jusqu'aux transformations concrètes qui en découlent dans les milieux de vie. Des données rétrospectives ont aussi été cueillies afin de mettre en contexte et de comprendre l'action.

Quatre sources de données ont été colligées : 1) les notes d'observation *in situ*



La pratique sociale des Tables de quartier mène à des transformations lo67 cm/Ima24(l)<0003>JTJ(mobJ(s3(de9)3(art)4(ie)m(



Hochelaga-Maisonneuve est un quartier de l'est de Montréal comptant 45 000 habitants dont 36 % vit sous le seuil de faible revenu (voir 0 1010 0 tse9)





membership

Une des premières décisions prise suite au *Forum* est de former un comité de travail dont le mandat est de faire le portrait de la concertation dans le quartier et de proposer des modèles à la communauté de sorte à en privilégier un collectivement⁴. Le *Comité concertation* sera mis sur pied le mois suivant, en juin 2010. Coordonné par le CDLCHM⁵, il sera composé de 15 membres, communautaires et institutionnels⁶. Le *Comité concertation*, formé en 2010 suite au *Forum*, se donne une échéance de quelques mois pour arriver à une entente sur une proposition à soumettre au milieu. Une des premières actions qu'il met en branle est de partager l'information au sujet des différents modèles de TQ présents à Montréal et sur les conditions de reconnaissance et de financement par l'Initiative montréalaise (2010-06-22, Comité concertation). Pour arriver à un consensus de modèles de concertation intersectorielle et multi-réseau à proposer, les membres du Comité





mur et est financée par HM en Forme. Les transformations matérielles et sociales effectives sont nombreuses : jardins, semis et récoltes, animation de l'espace collectif, sans parler du lien social qui se développe entre les participants.

La planification 0-17 ans a eu pour effet de sensibiliser des acteurs à certaines idées et problématiques incitant des organismes à considérer de nouvelles dimensions dans la réalisation de leur action. C'est le cas du *Carrefour Parenfants*³⁷, un organisme très impliqué dans la concertation territoriale, notamment par la présence d'un membre de son équipe à l'ensemble des Comités de concertation de LTQHM et aux journées de planification pour les 0-17 ans. Le *Carrefour Parenfants* organisait des jardins permettant à des jeunes de découvrir les rouages du jardinage et de développer leurs capacités financières : *la Gang du jardin Entr'Ados*. Dans le cadre de la planification 0-17 ans, des liens se sont tissés entre HM en Forme et l'organisme, les échanges au cœur de la démarche ont sensibilisé l'organisme à la saine alimentation et celui-ci a intégré des ateliers de cuisine à l'activité³⁸. L'ajout d'ateliers de cuisine aux jardins est un enrichissement d'une activité existante, donc une transformation matérielle et sociale découlant de la démarche concertée 0-17 ans.

Mentionnons qu'au-delà de la planification autour des 0-17 ans, la réorganisation territoriale de la concertation locale a eu une incidence sur l'action des acteurs, suscitant une collaboration entre les Comités. Par exemple, le Comité alimentation s'est joint au Comité défense des droits pour réaliser une action conjointe sur les conséquences des politiques gouvernementales d'austérité sur l'alimentation. Cette démarche a notamment pris la forme d'une journée



- Échanges et consultations sur une esquisse de structure de concertation	#1RT – Solidification des porte-parole		
- Le Comité concertation émet une «proposition de structure de concertation »	#2RT – Production d'un intermédiaire		
- Présentation de cette proposition à une assemblée de la Table de quartier	#3RT – Placement d'un intermédiaire		
- Cette série de processus (3 #RT), mène à la modification du règlement général du CDLCHM	#4RT – Adoption de structures et règles de gouvernance en réseau		
(#4RT névralgique) La modification du règlement général traduit des avancées p/r aux P1 - P2: - Redéfinition du <i>membership</i> - Modification de la composition du conseil d'administration - Révision de la représentation des votes en assemblée			
- Le nouveau conseil d'administration du CDLCHM reprend le travail du Comité concertation	#5RT – Mise en mouvement de l'intermédiaire (#2 - Proposition de restructuration des instances de concertation sur le territoire)	Une Coalition sur l'alimentation existe dans le quartier Hochelaga-Maisonneuve depuis plus de vingt ans. Au moment de la restructuration de la concertation territoriale locale et de la création des Comités de concertation, en juin 2013, le Comité alimentation de LTOHM est mis sur pied. Il regroupe les acteurs qui faisaient déjà partie de la Coalition sur l'alimentation en plus d'autres acteurs qui souhaitent s'impliquer dans les problématiques alimentaires.	
- Révision des structures de concertation	#6RT – Déplacements d'acteurs		
- Le CDLCHM devient La Table de quartier Hochelaga-Maisonneuve (LTOHM) Mise sur pied de six Comités de concertation	#7RT – Adoption de structures et règles de gouvernance en réseau		





Le Forum de développement social local de 2010 a permis d'établir trois priorités 2010-15 pour le quartier Hochelaga-Maisonneuve. Le processus et les effets de deux priorités (restructurer la concertation sur le territoire et stimuler la citoyenneté collective) viennent d'être exposés. Cette section documente la production des effets de la troisième priorité : *Revitaliser le Sud-Ouest du quartier*. La revitalisation de cette zone est jugée prioritaire en raison de sa forte dévitalisation marquée par un taux de défavorisation élevé, du mobilier urbain détérioré, une perte de sécurité, etc. Suite au Forum, trois actions sont proposées : rassembler les partenaires intéressés; faire le portrait de la situation sociale et économique de cette zone; élaborer et mettre en œuvre un plan de revitalisation. La priorisation de cette zone par la communauté dans le cadre du Forum de développement social local de 2010 du CDLC converge avec un intérêt de l'arrondissement pour revitaliser ce coin du quartier et le faire reconnaître dans le cadre du programme RUI³⁹.

Le territoire de la zone RUI est délimité par la ruelle au nord de la rue Ontario E au nord, la rue Pie-IX à l'est, le fleuve Saint-Laurent au sud et les voies ferrées du Canadien Pacifique à l'ouest.

Source de l'image : LTQHM (2013: 3) Plan de revitalisation urbaine intégrée- Secteur Hochelaga.

³⁹ En



intégrée Secteur Hochelaga vient d'être adopté, est considérée nécessaire puisque les consultations citoyennes souhaitées au cours des derniers mois n'avaient pu être tenues⁴⁶. Au terme de ces groupes de discussion⁴⁷, quatre priorités d'action à court terme sont retenues en lien avec le plan RUI produit récemment et adoptées par le CLR : 1) Le développement économique et social de la rue Sainte-Catherine Est; 2) l'aménagement et l'entretien des espaces publics; 3) l'amélioration des écoles et la valorisation de l'éducation; 4) la prise en compte des sentiments de sécurité et cohabitation sociale (

). Ces priorités d'action à court terme, identifiées par le biais des consultations, permettent de préciser des projets à déployer de façon prioritaire. Deux principaux projets sont réalisés par la suite : l'aménagement du Lien vert et la revitalisation de la rue Sainte-Catherine Est.

L'action de la RUI ne se résume pas à ces deux projets. La suite de la description sera néanmoins présentée selon chacun d'eux qui, bien que tous deux portés par le CLR et le Coco RUI, impliquent des réseaux d'acteurs, des processus et des effets spécifiques. Des actions pour concrétiser ces deux projets sont réalisées dès ce moment et simultanément, mais l'année 2014 est surtout consacrée au projet de Lien vert et l'année 2015 au projet de revitalisation de la rue Sainte-Catherine Est. Par conséquent, le projet de Lien vert sera d'abord présenté, suite à quoi celui de revitalisation de la rue Sainte-Catherine Est sera exposé.

Au printemps 2014, le CLR et le Coco RUI entament une recherche de financement pour consolider leur capacité de mettre en œuvre leur *Plan de revitalisation urbaine intégrée Secteur Hochelaga*. Avec le soutien du Comité aménagement du territoire, un projet est déposé par LTQHM au programme Quartier 21⁴⁸. Le projet vise essentiellement à soutenir



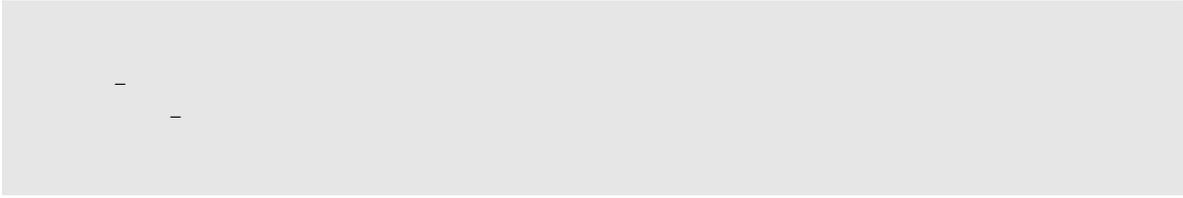
programme environnemental d'un organisme du quartier (l'organisme C-Vert)



En novembre 2015, une soirée de discussion avec des citoyens est organisée par le Coco RUI pour échanger sur quatre concepts préliminaires pour l'aménagement du Lien vert, présentés par une architecte-paysagiste

Plus tard, en décembre 2015, des œuvres fabriquées de matériaux recyclés sont installées le long du Lien vert entre les parcs Dézéry-Lafontaine





<p>- Obtention de plusieurs financements pour aménager le lien vert : Quartier 21 (30 000 \$) et IRM-2025 (416 000 \$)</p>	<p>RUI #23 RT – Captation de ressources (\$ Quartier 21 et IRM-2025) RUI #23a RT – Solidification des porte-parole et des intermédiaires (LTOHM, Coco RUI, CLR)</p>		
		<p>- des entrevues sont réalisées auprès de commerçants, résidents et représentants d'organismes ayant pignon sur la rue Ste-Catherine Est dans l'optique de compléter le portrait déjà réalisé dans le cadre de la RUI.</p>	<p>RUI #24 RT – Extension et renforcement de réseaux; RUI #24a RT – Solidification des porte-parole et des intermédiaires.</p>



L'action intersectorielle locale visant la disponibilité et l'accessibilité à des ressources locales de qualité peut mener à des transformations concrètes dans les milieux de vie. Lorsqu'elles sont issues de processus intersectoriels et participatifs, tels que ceux produits par les Tables de quartier, ces transformations correspondent aux besoins locaux, à la culture et à l'histoire des communautés locales. Tel que le montre cette étude, les instances intersectorielles locales, telles que les Tables de quartier, soutiennent ces transformations effectives par la production de chaînes de résultats transitoires qui ponctuent la progression de l'action jusqu'à ses effets.

Des programmes comme l'*Initiative montréalaise* sont des modèles de soutien à l'action intersectorielle locale qui, pour être productive, a besoin d'un large espace d'adaptation au contexte local où elle se déploie. Les résultats de cette étude de cas appuie le bien-fondé de cette approche en montrant l'ancrage local des transformations effectives et l'étendue des domaines où elles ont cours (ex. : les déplacements, l'alimentation, la revitalisation urbaine), de même que leur lien fort avec des objectifs de développement social. L'*Initiative montréalaise* constitue en cela une expérience phare au Québec quand il s'agit d'action intersectorielle locale visant l'amélioration des milieux de vie et la réduction des inégalités sociales et de santé, étant inspiratrice d'initiatives notamment à Sherbrooke, Gatineau et Québec et récemment en France (Bacqué et Mechemache, 2013; [http://m.lamarseillaise.fr/marseille/societe/52776-marseille-les-tables-de-quartier-veulent-remettre-le-couvert#.V-rBs8\(t\)139.3xTm/ls8\(tvQ.t\)3\(facebve\)9ikET EMC /P <</MCID 6>> B8C BT1 0 0 1 90.02283.2551 Tr](http://m.lamarseillaise.fr/marseille/societe/52776-marseille-les-tables-de-quartier-veulent-remettre-le-couvert#.V-rBs8(t)139.3xTm/ls8(tvQ.t)3(facebve)9ikET EMC /P <</MCID 6>> B8C BT1 0 0 1 90.02283.2551 Tr)



-
- Agence de développement de réseaux locaux, de services de santé et de services sociaux. L'approche populationnelle : une nouvelle façon d'agir en santé (Trousse d'information). Québec : Agence de développement de de réseaux locaux, de services de santé et de services sociaux, 2004.
- Akrich M, Callon M, Latour B. *Sociologie de la traduction. Textes fondateurs*. Paris : École des Mines, 2006.
- Bacqué MH, Mechmache M. *Le Pouvoir d'agir. Pour une réforme radicale de la politique de la Ville*. Paris: Ministère de l'Égalité des Territoires et du Logement, 2013.
- Baum F. Cracking the nut of health equity: top down and bottom up pressure for action on the social determinants of health. *Promot Educ*. 2007; 14(2): 90-95.
- Bernard P, Charafeddine R, Frohlich KL, Daniel M, Kestens Y, Potvin L. Health inequalities and place: a theoretical conception of neighbourhood. *Soc Sci Med*. 2007;65(9):1839-1852.
- Bilodeau A, Potvin L. Unpacking complexity in public health interventions with Actor-Network Theory. *Health Promotion International* 2016;doi: 10.1093/heapro/daw062
- Boucher, M. Appropriation de l'espace urbain : les défis de la cohabitation dans la zone RUI du quartier Hochelaga, Été 2014, Montréal, INRS Urbanisation Culture Société, 2014.
- Bourque D. *Concertation et partenariat : entre levier et piège du développement des communautés*. Québec : Presses de l'Université du Québec, 2008.
- Brandsen T, Karré PM. Hybrid Organizations: No cause for concern? *International Journal of Public Administration* 2011; 34: 827-836.
- Callon M. Introduction. Dans: Callon M, (Éd.), *La science et ses réseaux. Genèse et circulation des faits scientifiques*. Paris : La Découverte, 1988; 7-32.
- Callon M. Some elements of a sociology of translation: domestication of the scallops and the fishermen of St. Brieux Bay. Dans: Law J (Éd.), *Power, Action and Belief: A New Sociology of Knowledge?* London: Routledge & Kegan Paul, 1986; 196–233.
- Centraide du Grand Montréal. Analyse territoriale 2012 Rivière-des-Prairies et Pointe-aux-Trembles. Montréal : Centraide du Grand Montréal, 2012.
- Centraide du Grand Montréal. Analyse territoriale 2015-2016 Rivière-des-Prairies et Pointe-aux-Trembles. Montréal : Centraide du Grand Montréal, 2016.
- Centraide du Grand Montréal. Projet d'impact collectif (document de présentation). Montréal : Centraide, 2015.
- Centre de santé et de services sociaux de la Pointe-de-l'Île. Rapport annuel de gestion 2013-2014. Montréal : Centre de santé et de services sociaux de la Pointe-de-l'île, 2014.
- Chircop A, Bassett R, Taylor E. Evidence on how to practice intersectoral collaboration for health equity : a scoping review. *Critical Public Health* 2015; 25(2) : 178-191. doi.org/10.1080/09581596.2014.887831
- Clavier, C., Sénéchal, Y., Vibert, S. et Potvin L. (2012). « A theory-based model of translation work in public health participatory research », *Sociology of Health and Illness*, 34(5), pp. 791-805.



Coalition montréalaise des tables de quartier. L'approche territoriale intégrée : par et pour les communautés locales. Montréal : Coalition montréalaise des Tables de quartier, sans date.

Comité de pilotage l'Initiative montréalaise de soutien au développement social local. Cadre de référence de l'Initiative montréalaise de soutien au développement social local. Montréal : Comité de pilotage l'Initiative montréalaise de soutien au développement social local, 2006.

Comité de pilotage l'Initiative montréalaise de soutien au développement social local. Cadre de référence de l'Initiative montréalaise de soutien au développement social local. Montréal : Comité de pilotage l'Initiative montréalaise de soutien au développement social local, 2015.

Commission des déterminants sociaux de la santé. Comblent le fossé en une génération. Instaurer l'équité en santé en agissant sur les déterminants sociaux de la santé. Genève: Organisation mondiale de la santé, 2009.

Convercité. Évaluation quinquennale de l'Initiative montréalaise de soutien au développement social local (Rapport final). Montréal : Convercité, 2011.

Direction de santé publique de l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal. Les inégalités sociales à Montréal, observation de la santé globale : L'espérance de vie. Montréal : Direction de santé publique de l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal, 2011.

Direction de santé publique de l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal. Arrimage des concertations locales dans sept domaines du développement social 2009-2010. CSSS de la Pointe-de-l'île. Territoire de la Table de développement social de Pointe-aux-Trembles. Portrait synthèse. Montréal : Direction de santé publique, 2009.

Divay G, Belley S, Prémont M-C.



La recherche vise à documenter les effets observables des Tables de quartier et à faire la démonstration de leurs liens avec les processus de concertation qui les sous-tendent. L'équipe de recherche a utilisé différentes méthodes pour arriver à la fois à bien saisir les dynamiques locales de concertation et à documenter les transformations ayant eu lieu sur le territoire de sorte à être en mesure de montrer que ces transformations découlent des pratiques de concertation intersectorielle locale. Les principales méthodes utilisées ont été de l'observation *in situ* d'instances de concertation - avec notes d'observation-, l'analyse documentaire (comptes rendus, rapports annuels, infolettres de LTQHM, etc.) et des entretiens plus ou moins réguliers avec le directeur de la Table de quartier (CDLCHM devenu LTQHM) et le chargé de projet du dossier de revitalisation urbaine et intégrée (RUI Hochelaga), par courriel, téléphone et par le biais d'un journal de bord. De façon complémentaire, l'équipe a fait appel à d'autres sources de données : des comptes rendus des réunions de différents comités de concertation, dépouillement des journaux locaux, infolettres et fils Facebook de plusieurs organismes.

Les observations, avec notes d'observation, ont principalement eu lieu à la Table de quartier (CDLCHM - LTQHM), au Comité local de revitalisation (CLR) et au Comité de coordination de la RUI (Coco RUI). L'observation des assemblées de la Table de quartier (CDLCHM - LTQHM) a été effectuée par les agentes de recherche. Cette observation a été réalisée de façon discontinue, de septembre 2012 à août 2015. Elle a repris de façon plus rapprochée à partir de l'été 2015 jusqu'au printemps 2016. Les contacts avec LTCHM ont alors été plus réguliers.

15 assemblées et événements antérieurs à l'observation	136 documents
3/4 observées	10 documents
3/4 observées	28 documents
3/5 observées ³	33 documents
2/5 observées ³	



Plusieurs autres lieux de concertation reliés à LTOHM existant sur le territoire n'ont pas fait partie de nos observations. Cependant, ayant été ajoutés aux listes d'envoi de ces Comités, nous avons compilé beaucoup des documents produits par ces Comités (invitations, comptes rendus de réunions,



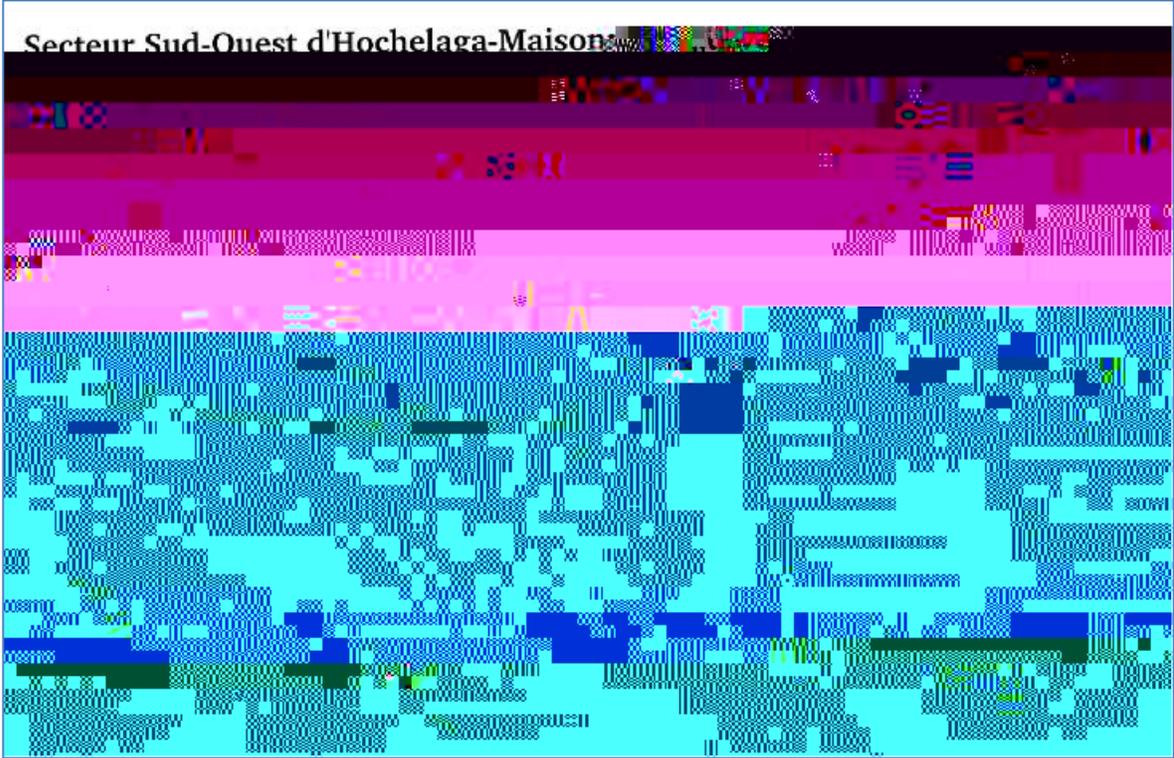
	--	
	2 non observées en 2012	5 documents
	6/6 observées en 2013	21 documents
	5/10 observées en 2014	57 documents
	4/7 observées en 2015	17 documents
	2/2 observées en 2015	4 documents
	2 observées en 2012	6 documents
	2/3 observées en 2013	20 documents
	1/2 observée en 2014	10 documents
	2 observées en 2015	





Les instances communautaires sur le terrain





Source: CDLCHM, 2011, OPA - Cahier des propositions citoyennes Sud-Ouest

