



Clinique communautaire de Pointe-Saint-Charles

Militer pour la santé communautaire, depuis 1968

Contexte d'émergence

Fondée en 1968 dans un quartier ouvrier de Montréal alors largement dépourvu de services de santé, la Clinique communautaire de Pointe-Saint-Charles est née de l'initiative d'étudiants et d'étudiantes en médecine, en soins infirmiers et en sociologie de l'Université McGill. Inspirée par les principes de justice sociale et d'autodétermination des communautés, la Clinique s'est donné pour mission de répondre aux besoins de santé de la population locale en intégrant les soins médicaux à une approche plus large de santé communautaire.

Processus et perspectives historiques

1968 – 1980 : Création et consolidation d'un modèle de santé communautaire. La Clinique développe une approche préventive, intégrée aux réalités sociales du quartier. Elle devient un espace de mobilisation et un incubateur de projets communautaires en santé, logement, éducation et jeunesse.

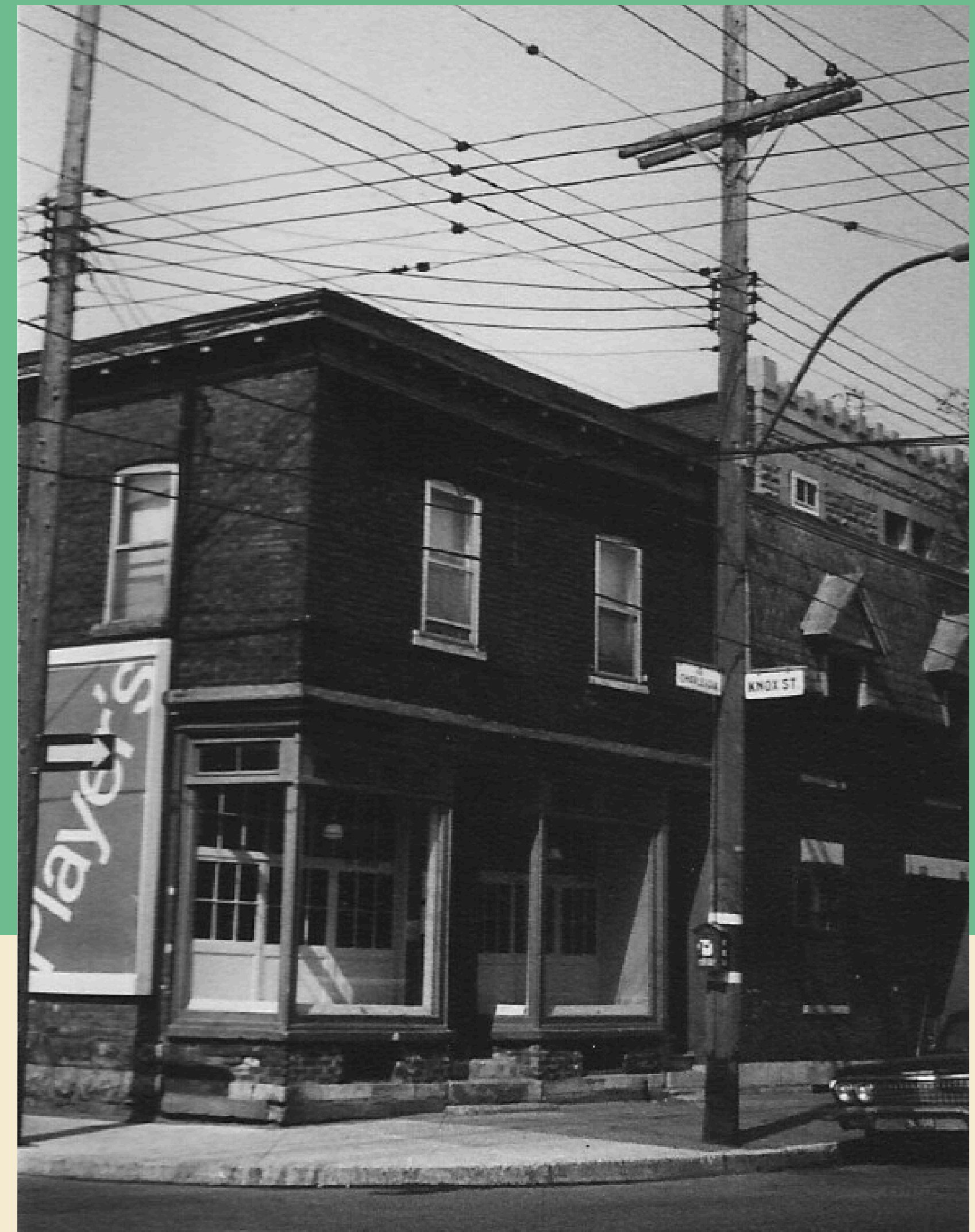
Années 1980 : Institutionnalisation partielle avec l'obtention du statut de centre local de services communautaires (CLSC), tout en maintenant une gouvernance citoyenne. Des tensions émergent autour des conditions de travail, de la professionnalisation des services et de la mission militante.

1990 – 2000 : Stabilisation et expansion des services. Développement de nouvelles pratiques et de luttes, notamment en santé bucco-dentaire et santé mentale.

Depuis 2000 : Adaptation constante aux défis contemporains. La Clinique agit comme pivot local durant la pandémie, coordonnant une réponse communautaire aux besoins de sécurité alimentaire et de protection sanitaire.

Acteurs mobilisés

La Clinique repose depuis ses débuts sur une forte mobilisation citoyenne et sur un ancrage communautaire durable. Son conseil d'administration est composé de citoyennes et citoyens élu·es en assemblée générale. Les professionnel·les de la santé, les travailleur·eues sociaux, les organismes communautaires et les résident·es du quartier participent à la gouvernance, à la gestion et à l'évolution des services.



Site d'origine de la Clinique communautaire de Pointe-Saint-Charles (photo : Charles Larson, Le Bullelet, Université McGill)

Aujourd'hui, où en est-on ?

Plus de cinquante ans après sa création, la Clinique demeure un modèle vivant de santé communautaire. Elle compte environ 140 employé·es et offre une gamme étendue de services de première ligne. Elle continue de défendre un modèle de santé fondé sur la prévention, l'autonomie des communautés et la lutte contre les inégalités sociales. Malgré les pressions institutionnelles, financières et politiques, elle conserve son indépendance et son engagement envers les principes de justice sociale et de participation citoyenne.

Conséquences et effets sur le plan social

La Clinique communautaire de Pointe-Saint-Charles a transformé l'organisation des services de santé en milieu urbain, en intégrant les déterminants sociaux de la santé. Elle constitue une innovation sociale par :

Une approche communautaire intégrée

- qui relie les soins à des enjeux comme le logement, l'alimentation, le soutien psychosocial et les conditions de vie.

Une gouvernance citoyenne

- où les résident·es participent activement aux décisions et à l'orientation des services.

Un modèle de santé préventive

- ancré dans la proximité, la continuité et la justice sociale.

Un rôle transformateur

- qui a contribué à faire évoluer les pratiques institutionnelles en santé.

Références

- Triollet, K. (2013). Une décennie de luttes urbaines à Pointe-Saint-Charles : Vers une réappropriation citoyenne ? Les Nouveaux Cahiers du Socialisme, (10).
- Triollet, K., & Bernier, J. (2021). Appropriation citoyenne de l'aménagement urbain à Pointe-Saint-Charles, Montréal. Les Nouveaux Cahiers du Socialisme, (10).
- Coquerel, J. (2023). Comment concevoir les soins de santé dans une perspective de décroissance : l'exemple de la Clinique communautaire de Pointe-Saint-Charles. Revue Organisations & territoires, 32(3), 173-190.
- Audet, M., & Bernier, J. (2020). La communauté au cœur de la santé. Relations, (811), 22-23.
- Bernier, J., & Triollet, K. (2018). Luttes populaires à Pointe-Saint-Charles : résistance et résilience. Les Nouveaux Cahiers du Socialisme, (20), 119-127.