

RAPPORT FINAL

Projet:

Apprendre du Square Cabot – Développer la stratégie de sécurité urbaine et d'amélioration de la qualité de vie



Juillet 2013
(mis à jour en octobre 2013)

Ville-Marie
Montréal

Secrétariat
aux affaires
autochtones

Québec



CENTRE
INTERNATIONAL
POUR LA
PRÉVENTION
DE LA CRIMINALITÉ



NATIVE WOMEN'S
SHELTER OF MONTREAL
FOYER POUR FEMMES
AUTOCHTONES DE MONTREAL



Aboriginal Affairs and
Northern Development Canada

Affaires autochtones et
Développement du Nord Canada

Cette publication a été financée par la Ville de Montréal, le Secrétariat aux affaires autochtones (SAA), les Affaires autochtones et développement du nord Canada (AADNC) et la Commission de développement des ressources humaines des Premières Nations du Québec (CDRHPNQ).

Équipe du projet :

RÉSEAU pour la stratégie urbaine de la communauté autochtone de Montréal (RÉSEAU)
Le Centre international pour la prévention de la criminalité (CIPC)
Le Centre Y centre-ville, programme Dialogue (YMCA)
Arrondissement de Ville-Marie
Foyer pour femmes autochtones de Montréal
Table Inter-action du quartier Peter- McGill

Traduction et révision française :

Pierre St-Onge, Regine Gardès et Dana Pfeuty.

Copyright © RÉSEAU pour la stratégie urbaine de la communauté autochtone de Montréal, Montréal, Juillet 2013. Tous droits réservés. Aucune partie de cette publication ne peut être reproduite ou modifiée sans l'autorisation préalable par écrit des partenaires du projet (RÉSEAU, CIPC, YMCA). Les renseignements concernant la reproduction hors de la portée de ce qui précède doivent être envoyés au superviseur à l'adresse ci-dessous.

Centre international pour la prévention de la criminalité (CIPC)
465, rue Saint-Jean, Suite 803, Montréal, Québec, Canada, H2Y 2R6
Téléphone: 1 514 288-6731, poste 228
Email: vcarli@crime-prevention-intl.org

Cette publication sera disponible en français et en anglais sur les sites suivants :

Centre international pour la prévention de la criminalité (CIPC)
<http://www.crime-prevention-intl.org/>

RÉSEAU pour la stratégie urbaine de la communauté autochtone de Montréal
<http://www.reseaumlnetwork.com/eng/Home.aspx>

Table Inter-action du quartier Peter- McGill
<http://petermcgill.org/>

REMERCIEMENTS

La réalisation de ce projet a été rendue possible grâce aux soutiens financiers de la Ville de Montréal, du Secrétariat aux affaires autochtones (SAA), des Affaires autochtones et développement du nord Canada (AADNC) et de la Commission de développement des ressources humaines des Premières Nations du Québec (CDRHPNQ). Nous tenons à exprimer notre sincère gratitude aux bailleurs de fonds qui ont apporté le financement nécessaire permettant de garantir la réalisation de ce projet et d'ainsi commencer un processus important.

Nous souhaitons également exprimer notre reconnaissance aux membres du RÉSEAU (et les sous-comités de justice et d'itinérance), ainsi qu'à tous les partenaires, organismes, groupes et individus qui ont contribué au projet et à l'élaboration de la Stratégie. En raison de leur soutien et de leur assistance au cours des derniers mois, ces groupes et individus ont permis l'élaboration de la Stratégie. Nos remerciements vont également au Centre international pour la prévention de la criminalité (CIPC), au programme Dialogue (Y Centre-ville, YMCA), à l'Arrondissement de Ville-Marie et à la Table inter-action du quartier Peter-McGill pour leur soutien et suivi continu. Ils ont aussi généreusement mis à disposition des espaces de bureau et de réunion pour la réalisation des activités quotidiennes.

Enfin, nous espérons que les nombreux soutiens que nous avons reçus continueront à veiller à la mise en œuvre de la Stratégie pour le Square Cabot.

LEXIQUE

Autochtone : Autochtone (population) est un terme qui sera utilisé dans ce document pour des raisons de simplicité et car il est couramment employé par le Gouvernement du Canada.

Il y a en fait 52 groupes culturels autochtones uniques et distincts, et les populations Autochtones du Canada sont généralement classées en quatre grands groupes: les Premières Nations - les Indiens inscrits, les Premières Nations - les Indiens non-inscrits, les Métis et les Inuits.

Bien-être : C'est un état lié à différents facteurs considérés de façon séparée ou conjointe: la santé, la réussite sociale ou économique, le plaisir, la réalisation de soi, l'harmonie avec soi et les autres.

Intervenant : C'est un travailleur qui fournit divers types de soutien à la population cible au Square Cabot. Ce terme a été utilisé pour des raisons de simplicité et dans le cas présent, il se réfère également au travailleur de rue, travailleur de proximité, etc.

Grand public : Il s'agit des personnes qui vivent, travaillent et étudient dans le district Peter-McGill. Ce terme se réfère également aux résidents, commerçants, visiteurs, travailleurs et usagers de l'espace public (Square Cabot).

Itinérant (personne / population) : C'est une personne sans domicile fixe vivant généralement, par conséquence, dans la rue.

Population cible : Il s'agit de la population du Square Cabot qui a accès aux services de soutien fournis par les intervenants. La population inclut principalement des personnes Autochtones en plus d'un plus petit groupe non-Autochtone. Plus spécifiquement, il y a plusieurs Inuits, Mohawks et Cris, et une population Caribéen-Canadien. Il y a aussi des travailleurs du sexe. Les organismes communautaires et les groupes offrant des services les désignent aussi dans les termes suivants : les participants, les clients et la population vulnérable et/ou marginalisée.

Sécurité : C'est un concept qui est plus large que la « prévention du crime ». Elle se réfère à une notion de bien-être et de qualité de vie d'une communauté (collectivité) ou d'un quartier.

Stratégie : C'est un plan d'action conçu pour atteindre un objectif global.

TABLE DES MATIÈRES

REMERCIEMENTS	3
LEXIQUE	4
INTRODUCTION	6
Contexte, mandat, échéancier, équipe de travail et partenaires	6
Objectifs réalisés et livrables supplémentaires	7
Les résultats de la phase 1	8
ÉTUDES DE CAS CANADIENS	9
Alberta	9
Colombie-Britannique	10
Manitoba	11
Ontario	12
Saskatchewan	12
UNE CARTOGRAPHIE DES SERVICES OFFERTS	14
Tableau 1 : Organismes actifs par sphère d'intervention et manques apparents en termes de services offerts	17
UNE ANALYSE DES DONNÉES, RECHERCHES, PLANS D'ACTION ET STRATÉGIES	19
UNE SYNTHÈSE DU PROCESSUS DE CONCERTATION DU PROJET	20
Les cinq sondages diffusés	20
<i>Sondage 1</i>	20
<i>Sondage 2</i>	21
<i>Sondage 3</i>	23
<i>Sondage 4</i>	24
<i>Sondage 5</i>	25
Les trois réunions de travail	26
LA SÉCURITÉ PUBLIQUE	28
LES CONSÉQUENCES DU RÉAMÉNAGEMENT	29
LA STRATÉGIE DE SÉCURITÉ URBAINE ET D'AMÉLIORATION DE LA QUALITÉ DE VIE	30
Appui	30
Solution 1 - Coordination et soutien de la première ligne	31
Solution 2 - Offrir un lieu de rencontre pour la population cible	33
Solution 3 - Éviter un déplacement de la population cible	34
Solution 4 - Améliorer les services liés à la santé	35
Solution 5 - Améliorer les services liés à l'hébergement	37
Solution 6 - Améliorer la cohabitation de tous les usagers du parc	39
Échéancier de réalisation	42
AUTRES RECOMMANDATIONS	43
LES PROCHAINES ÉTAPES	44

INTRODUCTION

a) Contexte, mandat, échéancier, équipe de travail et partenaires

Contexte :

Le sous-comité de Justice du RÉSEAU a proposé d'agir de manière complémentaire aux efforts existants pour améliorer la sécurité au Square Cabot et dans ses environs. Pour cela, il souhaite développer un projet qui établira la base de la première *Stratégie de sécurité urbaine et d'amélioration de la qualité de vie* à Montréal. Le projet retenu vise à répondre aux défis liés à la population Autochtone vulnérable, dans le cadre du Square Cabot.

Mandat :

Développer une stratégie visant principalement à empêcher la dégradation des conditions de sécurité pour la communauté. Cette stratégie doit également mettre en valeur Montréal qui met en pratique une démarche de coordination et de concertation des acteurs locaux, visant à favoriser l'inclusion sociale et la fourniture de services efficaces, afin d'améliorer la qualité de vie et d'assurer un environnement urbain plus sécuritaire.

Échéancier : Du 14 janvier au 12 juillet 2013

Équipe de travail :

- Superviseur du projet : Le Centre international pour la prévention de la criminalité (CIPC)
- Coordinatrice du projet : RÉSEAU pour la stratégie urbaine de la communauté autochtone de Montréal
- Intervenant : Le centre Y Centre-ville, programme Dialogue (YMCA)
- Recherchiste : RÉSEAU pour la stratégie urbaine de la communauté autochtone de Montréal
- Rôle de suivi : Arrondissement de Ville-Marie, Foyer pour femmes autochtones de Montréal

Les principaux partenaires du projet :

- Ville de Montréal
- Arrondissement de Ville-Marie
- Le Centre international pour la prévention de la criminalité (CIPC)
- RÉSEAU pour la stratégie urbaine de la communauté autochtone de Montréal
- Foyer pour femmes autochtones de Montréal
- Le centre Y Centre-ville, programme Dialogue (YMCA)
- La Table Inter-action du quartier Peter-McGill
- Secrétariat aux affaires autochtones (SAA)
- Affaires autochtones et développement du nord Canada (AADNC)
- Commission de développement des ressources humaines des Premières Nations du Québec (CDRHPNQ)

b) Objectifs et livrables :

Objectifs	Livrables proposés	Livrables réalisés	Livrables supplémentaires réalisés
1. Améliorer la coordination des ressources existantes et la collaboration entre les organismes qui agissent la population cible ou œuvre à l'amélioration de la sécurité du Square Cabot et de ses alentours	<ul style="list-style-type: none"> a) Rédaction d'un document qui décrit les services offerts; b) Solidifier l'engagement dans la coordination des partenaires avec des ententes formelles; c) Qualifier, compiler et analyser les interventions réalisées. 	<ul style="list-style-type: none"> a) Rédaction d'un document qui décrit les services offerts; b) Sécuriser des partenariats avec les groupes pertinents pour la phase 2; c) Cartographie des services identifiant les écarts de services. 	<p>(+) Les résultats des sondages des services existants sont analysés et incorporés dans les solutions (19 organismes sondés).</p> <p>(+) 3 réunions de travaux organisées avec les organismes offrant des services qui ont élaboré des solutions (présence 30+ organismes).</p>
2. Comblent l'écart entre la population résidentielle/commerciale et la population cible (autochtones, itinérants, etc.) dans le Square Cabot et ses alentours	<ul style="list-style-type: none"> a) Diffuser et comparer deux sondages sur le sentiment de sécurité du grand public (avant/après la réalisation du projet); b) Encourager la coordination et la collaboration des organismes aux événements communautaires; c) Coordonner la participation d'intervenants durant les événements communautaires; 	<ul style="list-style-type: none"> a) Les résultats d'un premier sondage visant grand public (101 personnes sondées) sont analysés. Le second sondage sera diffusé à la fin de la phase 2. b/c) Réunion organisée avec les groupes communautaires et les intervenants qui ont proposé des solutions pour améliorer la cohabitation entre tous les usagers du square (participation de 24 organismes). 	<p>(+) Les résultats des sondages des autres organismes (ex. les organismes qui animent des événements communautaires, les centres de recherches, les institutions publiques, etc.) sont analysés (18 organismes sondés).</p> <p>(+) Conformément aux besoins de l'équipe chargée de l'aménagement (Arr. de Ville-Marie), sonder l'avis des organismes et du grand public concernant les mesures d'aménagement pouvant contribuer à l'amélioration du sentiment de sécurité.</p>
3. Développer une stratégie de sécurité pour le Square Cabot et ses alentours	<ul style="list-style-type: none"> a) Compiler et centraliser les informations utiles liées à la situation existante de la population cible à Montréal; b) Identifier les besoins de la population cible; c) Développer une série d'objectifs et un échéancier pour la phase 2; d) Solidifier l'engagement des partenaires avec des ententes formelles pour la phase 2; e) Évaluer les résultats de la phase 1 et faire des recommandations; 	<ul style="list-style-type: none"> a) Un rapport qui résume l'information existante: données, recherches, plans d'actions et stratégies de sécurité à Montréal; b) Les résultats des sondages diffusés à la population cible qui fréquente le Square Cabot (35 personnes) ont été ajoutés dans les solutions proposées; c) Description des objectifs et de l'échéancier pour la phase 2; d) Liste d'engagements des partenaires pour la phase 2; e) Résultats de la phase 1 (solutions et résultats des sondages) exigent une phase 2. 	<p>(+) Études de cas des bonnes pratiques au Canada</p>

c) Les résultats de la phase 1 :

Le projet a été un grand succès malgré un échéancier très serré. Voici quelques résultats qui démontrent la nécessité d'une deuxième phase au projet :

- Le partage de connaissances;
- L'amélioration de la connaissance des services offerts et des différents acteurs présents dans le quartier, ainsi que leurs besoins :
 - o Première étape vers la centralisation de l'information disponible;
 - o Plan d'action (phase 2) développé pour la centralisation de l'information disponible.
- La mobilisation des organismes et des groupes pertinents dans le quartier :
 - o Développement de solutions en commun;
 - o Partenariats renforcés pour la phase 2;
 - o L'intérêt de la part des services offerts et des différents acteurs d'améliorer la collaboration et la coordination, et de mettre en œuvre des solutions.
- La consultation de la population cible et l'amélioration des connaissances de leurs besoins;
- L'intérêt d'une augmentation des interventions terrain avec une approche culturelle;
- Le développement de solutions (simple, moyenne complexe et complexe) qui correspondent aux écarts, aux besoins et à l'aménagement du Square Cabot;
- Le développement d'une stratégie d'intervention collective, coordonnée et concertée pour le Square Cabot et ses environs = Stratégie de sécurité urbaine et d'amélioration de la qualité de vie.

ÉTUDES DE CAS CANADIENS

Il existe de nombreuses pratiques exemplaires dans les centres urbains du Canada qui traitent des questions similaires à celles soulevées dans ce projet. Le document intitulé *Études de cas Canadiens* offre un bref aperçu de pratiques et de différents types d'initiatives qui pourraient être transposées à Montréal. Cette collecte d'information va permettre de renseigner les experts locaux et d'inspirer l'élaboration de la Stratégie.

Les initiatives présentées ci-dessous sont des projets ou des programmes, des plans d'action et des stratégies qui proposent des services innovateurs et collectifs. Ils s'adressent à des problématiques variées, comme l'itinérance, l'hébergement, la santé et le soutien psychosocial, les alternatives de justice, les services judiciaires axés pour les Autochtones et des programmes holistiques qui unifient une diversité de services.

La majorité des initiatives répertoriées proviennent de l'ouest du Canada où une grande population d'autochtone vit en milieu urbain et l'on peut voir, par conséquent, une augmentation de nouvelles initiatives visant à répondre aux besoins spécifiques et divers des communautés autochtones en milieu urbain.

Voici le sommaire du document *Études de cas Canadiens*. Pour recevoir une copie du document entier, veuillez communiquer avec :

Vivien Carli

Le Centre international pour la prévention de la criminalité (CIPC)
vcarli@crime-prevention-intl.org - 514 228 6731, poste 228

Allison Reid

RÉSEAU pour la stratégie urbaine de la communauté autochtone de Montréal
allisonreid@gmail.com - 514 441-4255

a) Alberta

10 Year Plan to End Homelessness (Calgary)

- Ce plan, le premier de ce genre au Canada, a été créé en 2008 pour répondre à l'augmentation rapide de la population d'itinérante à Calgary.
- Deux principes fondamentaux guident ce plan :
 - *Le Logement d'abord*: les itinérants reçoivent une maison et se voient offrir des services de soutien continus afin de les aider à surmonter les défis qui les ont menés à l'itinérance.
 - *L'analyse de rentabilité*: il est plus économique de fournir une maison et des services aux itinérants que lorsque ces derniers utilisent les refuges et les services d'urgence.
- Le plan consiste en quatre stratégies: la prévention et le relogement, le logement, les données et la recherche, et le secteur sans but lucratif.
- Un objectif principal de ce plan est de s'assurer qu'aucune personne ne soit dans la rue pendant plus d'une semaine en 2018.
- Ce plan est financé par des partenaires gouvernementaux, privés, publiques et sans but lucratif.

Kootenay Lodge (Calgary)

- Créé en 2007, le Lodge offre des services aux Autochtones itinérants souffrant de handicaps graves, tels que des handicaps physiques, des lésions cérébrales, de la toxicomanie et le syndrome d'alcoolisation fœtale (SAF).
- Le Lodge fournit des logements spécialisés à 10 adultes autochtones âgés de 18 à 65 ans.
- Le Lodge cherche à améliorer le bien-être physique et émotionnel de ses patients par des conseils, des soins médicaux, des occasions de reconnexion familiale, et des activités culturelles.
- Les travailleurs autochtones et non autochtones, y compris les gestionnaires, les travailleurs sociaux, les agents de réadaptation et les bénévoles sont sur place 24 heures sur 24.
- Le Lodge appartient au Calgary Community Land Trust et est géré par le Universal Rehabilitation Service Agency (USRA).

Streetworks (Edmonton)

- Streetworks a été créé en 1989 afin de répondre à la présence du VIH¹ parmi les travailleurs du sexe et les consommateurs de drogues injectables.
- Cet organisme collectif fonde ses valeurs sur la réduction des méfaits, la promotion de la santé et les soins de santé primaires.
- Streetworks dispose de 6 sites fixes à Edmonton, ainsi qu'une fourgonnette. Le personnel fait également du travail de rue.
- L'organisation fournit des seringues propres, des préservatifs et des tampons alcoolisés afin de prévenir la propagation du VIH.
- Streetworks offre de nombreux programmes pour la population cible, y compris des services de soins infirmiers, de plaidoyer, un Programme de détention, et le programme *Natural helpers*.
- Streetworks est financé par le Alberta Community HIV Fund, le Capital Health Authority et Alberta Health.

b) Colombie-Britannique

Lu'Ma Native Housing Society (Vancouver)

- Créé en 1980, Lu'Ma est une société de logements dirigée par des Autochtones qui fournit des logements adaptés à la culture autochtone aux personnes à faible revenu.
- Lu'Ma a étendu ses services ces dernières années pour mieux répondre aux besoins de ses clients.
- Lu'Ma fait beaucoup de travail avec les itinérants autochtones, a créé le Aboriginal Patients' Lodge destiné aux patients autochtones qui se rendent à Vancouver pour des soins médicaux et a été le premier organisme au Canada à introduire la boîte de messagerie vocale communautaire.
- Cette organisation est financée par des partenaires gouvernementaux, privés, publiques et sans but lucratif.

The Portland Hotel Society (Vancouver)

- Le Portland Hotel Society, créé en 1993, fournit du logement durable aux personnes vivant avec des troubles concomitants, tels que les maladies mentales et la toxicomanie.
- Il fournit à 86 adultes des logements permanents et semi privés qui disposent d'une toilette et d'une douche. Chaque étage dispose d'une cuisine commune, d'une buanderie et d'un salon.

¹Virus de l'immunodéficience humaine.

- Des travailleurs spécialisés en santé mentale sont sur place 24 heures sur 24 et un médecin et une infirmière sont sur place quelques jours par semaine. Les autres services comprennent des conseils nutritionnels, de l'acupuncture, des groupes d'art et de poésie, et des événements communautaires.
- Les travailleurs utilisent le modèle de réduction des méfaits pour les résidents qui veulent diminuer leur consommation de drogues.
- Le Portland Hotel Society est financé par le British Columbia Housing and Mortgage Corporation et le Vancouver Coastal Authority. Une portion des allocations sociales des résidents est destinée au paiement de leur loyer.

Vancouver's Downtown Community Court

- Créé en 2008, le Cour a adopté une nouvelle approche pour traiter les délinquants confrontés à des problèmes de santé et des problèmes sociaux, tels que la toxicomanie, les problèmes de santé mentale et l'itinérance.
- Le Cour travaille avec un partenariat d'organismes provenant des secteurs de la justice, de la santé et des services sociaux afin de comprendre et traiter les causes profondes de l'activité criminelle des délinquants.
- Les délinquants reçoivent de l'assistance, tel que le traitement de la toxicomanie, l'aide au logement, ou la formation pédagogique et professionnelle, le cas échéant.
- Les délinquants sont condamnés soit à la prison ou à faire du service communautaire avec des organismes ou des entreprises locales, selon la gravité du délit.

c) Manitoba

Programme Ni-Apin (Winnipeg)

- En 2009, le Aboriginal Health and Wellness Centre of Winnipeg a créé le programme Ni-Apin dans le cadre du projet national At Home/Chez Soi.
- Ce programme fournit des logements et du soutien aux autochtones itinérants souffrant de toxicomanie et de problèmes de santé mentale.
- Les services de Ni-Apin sont basés sur les valeurs et les croyances autochtones, tels que les sept enseignements sacrés et la roue de service Ni-Apin.
- Les participants du programme reçoivent de l'assistance pour trouver un logement, signer un bail, meubler leur appartement et gérer leur relation avec leur propriétaire.
- Une fois que les participants ont emménagé, ils reçoivent des services continus basés sur les valeurs autochtones, tels que des conseils, de la formation, et des soutiens de santé, culturels et économiques.
- Le financement est assuré par la Commission de la santé mentale du Canada.

Onashowewin Centre (Winnipeg)

- Le Centre Onashowewin, créé en 2002, est un organisme communautaire à but non lucratif qui offre aux Autochtones vivant en milieu urbain des services de justice réparatrice.
- Onashowewin cherche à réparer les relations endommagées entre la victime et le coupable en utilisant des pratiques de justice réparatrice et en travaillant avec la communauté.
- Les travailleurs rencontrent des délinquants afin d'identifier les problèmes qui ont mené à leur comportement criminel. Les délinquants qui souhaitent participer au programme ont accès à des services de médiation entre victime et délinquant ainsi qu'à des forums de justice communautaire.
- Les délinquants font souvent des travaux communautaires. Ils participent également à des programmes et ateliers qui mettent l'accent sur des questions telles que comment faire des choix de vie positifs, la toxicomanie, le vol et les devoirs et responsabilités des hommes autochtones dans la société. Les délinquants peuvent également apprendre à construire une suerie et participer à une cérémonie de suerie.

- Onashowewin est financé par le Ministère de la Justice du Manitoba et le Ministère de la Justice du Canada via la Stratégie pour les Autochtones vivant en milieu urbain.

d) Ontario

Native Child and Family Services of Toronto

- Native Child and Family Services of Toronto (NCFST), créé en 1986, est un organisme dirigé par des Autochtones et est la seule société d'aide à l'enfance autochtone en Ontario.
- NCFST protège les enfants autochtones contre les abus et soutient leur développement sain, ainsi que celui de leurs familles.
- NCFST offre une large gamme de services adaptés à la culture autochtone aux enfants, aux jeunes et aux adultes autochtones.
- Parmi les services, on retrouve un programme autochtone de la petite enfance pour le développement, un programme de préparation à l'école, la maison de transition pour les hommes autochtones et le programme de formation professionnelle de la jeunesse.
- Cette organisation est financée par des partenaires gouvernementaux, privés, publiques et sans but lucratif.

Tungasuvvingat Inuit (Ottawa)

- Créé en 1987, Tungasuvvingat Inuit (TI) est une organisation unique qui vise à responsabiliser et à améliorer la vie des Inuits en Ontario.
- TI aide les Inuits à s'adapter à la culture urbaine du sud à travers ses nombreux programmes et services, ainsi que son centre d'accueil où les Inuits peuvent se rassembler et manger un festin Inuit mensuel.
- TI compte cinq établissements différents à Ottawa qui accueillent le Centre Inuit « Family Resource and Health Promotion », un centre culturel, un centre de ressources en emploi, le programme « Mamisarvik Trauma & Addictions Treatment » (Maison de transition), le centre médical « Tungasuvvingat Inuit Family Health Team », et le programme d'appui « Community and Housing ».
- TI fournit de l'assistance aux organismes au Nunavut afin de les aider à mieux répondre aux besoins des clients souffrant de traumatismes et de toxicomanie.
- TI dispose d'un budget annuel de 4\$ million et est financé par des partenaires gouvernementaux, privés, publiques et sans but lucratif.

e) Saskatchewan

Community Mobilization Prince Albert

- Community Mobilization Prince Albert (CMPA), créé en 2009, est une approche innovatrice qui attire l'attention nationale et internationale.
- En basant ses actions sur la recherche et l'analyse, CMPA combat la criminalité et la violence en réunissant de nombreux partenaires afin de fournir des interventions à court et à long terme pour les personnes qui risquent d'adopter un comportement criminel.
- CMPA cible les causes profondes de la criminalité en assistant des individus et des familles dans le besoin, tels que les personnes souffrant de problèmes de toxicomanie et de problèmes de santé mentale, ou encore celles ayant besoin de formation pédagogique ou professionnelle.
- CMPA est composé de deux éléments:
 - *Le Hub*, un groupe d'individus des organismes partenaires qui se rencontre deux fois par semaine afin d'identifier des problèmes émergents et de fournir des solutions immédiates et coordonnées.

- *Le COR* (Centre de responsabilité), le groupe de professionnels qui utilise la recherche afin d'établir des objectifs communautaires à long terme et des solutions pour la prévention et réduction de la criminalité.
- Le projet CMPA est financé par la Province de Saskatchewan.

My Aunt's Place (Regina)

- Créé en 2009, My Aunt's Place (MAP) est un refuge d'urgence pour les femmes et les enfants ayant besoin d'un abri temporaire tout en cherchant un hébergement à long terme.
- MAP emploie le modèle « logement d'abord » et aide ses clients à trouver des appartements, fournit des lettres de recommandation aux propriétaires, et enseigne à ses clients les droits et responsabilités des locataires.
- Les clients acquièrent des compétences personnelles essentielles pendant leur court séjour au refuge, comme la cuisson de repas nutritifs et la prévision budgétaire.
- Des activités culturelles autochtones sont offertes aux clients.

UNE CARTOGRAPHIE DES SERVICES OFFERTS

La cartographie des services est essentiellement un exercice de collecte d'informations sur les services existants. Nous tentons de mettre en évidence les chevauchements des efforts dans les mandats et aussi les failles dans ce qui est offert globalement dans la communauté. Il s'agit d'un outil visuel qui facilite la compréhension de l'information. Cet exercice a plusieurs utilisations:

- Assurer que la stratégie n'entre pas en conflit avec ce qui est déjà offert;
- Déterminer les points importants à prioriser dans l'élaboration de la stratégie (santé, logement, centre de jour, etc.);
- Servir de banque d'information pour les organisations, bailleurs de fonds et institutions;
- Soutenir les organismes en identifiant les services offerts sur leur territoire d'action (similarités, complémentarités, différences, etc.);
- Encourager la coordination et/ou la collaboration entre les ressources;
- Identifier si certains types de services sont saturés;
- Offrir de l'information utile pour évaluer la situation sur le terrain en ce qui concerne la population cible - contribuer à évaluer le besoin de la communauté.

Le tableau 1 - *Organismes actifs par sphère d'intervention et manques apparents en termes de services offerts* - détaille les types de services offerts à la population cible dans le Square Cabot. Ces services sont présentés comme un parcours et sont organisés par catégories afin de refléter la façon dont les services sont divisés et prévus. L'information permet de décrire les types de support / services offerts à la population cible en fonction des sphères de vie / niveau d'organisation.

En effet, pour développer la cartographie, l'équipe de travail a déterminé que le niveau d'organisation et de stabilité d'une personne (population cible) était un bon critère de classification car elle a observé que l'élément central qui caractérise le parcours d'une personne est majoritairement son degré d'organisation.

Ainsi, au sein de la cartographie, les services seront classés en fonction des différentes étapes du parcours de la population cible, présentées ci-dessous, que nous avons observées :

A : Réduction des méfaits - Les intervenants s'assurent que le mode de vie de la personne n'a pas trop d'impacts négatifs sur la population cible.

B : Instabilité sociale (accompagnement) - Les intervenants accompagnent la personne dans les premières étapes de reprise de contrôle de sa vie. Redonner confiance dans le système de santé, communautaire et social afin que la personne reprenne en main son futur.

C : En voie de stabilité sociale (support) - Les intervenants sont présents pour guider la personne dans ses démarches. Ayant rendu plus stable son milieu et ses habitudes de vie, la personne requiert moins d'accompagnement physique et plus de soutien moral et/ou psychologique.

D : Stabilisé en société (réseau de soutien) - La personne est autonome et a stabilisé ses habitudes de vies. Il réalise ses suivis médicaux ou sociaux par lui-même. Les intervenants sont présents afin de prévenir une rechute.

Le tableau 1 montre aussi les manques apparents en termes de services offerts tels que :

- Pièces d'identités (À tous les moments du parcours)
- Santé mentale (Réduction des méfaits – au début du parcours)
- Logement/ hébergement (Réduction des méfaits - au début du parcours)
- Finance/ revenu (Stabilisé en société – à la fin du parcours)
- Justice (Stabilise en société – à la fin du parcours)
- Hygiène (Stabilise en société – à la fin du parcours)
- Famille (En voie de stabilité sociale et Stabilise en société – à la fin du parcours)

Il est important de noter que seulement le CLSC des Faubourgs offre la possibilité d'avoir des pièces d'identités aux personnes sans domicile fixe. Par conséquent, tous les organismes consultés durant ce processus réfèrent au même endroit. Cependant, aucune autre organisation n'offre ce service essentiel qui est lié au manque d'accès aux services sociaux en raison de manque de pièces d'identités.

De plus, même si dans plusieurs cases, il y a de services offerts, cela ne veut pas automatique dire que l'offre est suffisante ou complète. Comme par exemple dans le cas de la santé physique, où la ligne est pleine, cependant nous sommes pleinement conscients que l'accès aux services de médecins est difficile. La Stratégie vise en partie à combler certains des écarts que la cartographie des services nous permet de déceler et cela va se refléter dans les types desolutions proposées par la suite (services liés à la santé, logement/hébergement et la justice). Certaines personnes n'ont pas besoin de services à toutes les étapes de leurs parcours, mais il est important et nécessaire de combler les écarts car la population cible a différents types et niveaux de besoin.

Le tableau 2² *Organismes actifs par sphère d'intervention*, explique plus en détail les différents types de services offerts par les organismes en fonction des sphères de vie et des types de service. Pour ne pas mélanger l'information, l'équipe a classé les sphères de vie en fonction des types de service et de l'étape à laquelle la personne se trouve.

Les trois types de services ont été identifiés comme suit:

- Services directs - les organismes qui apportent concrètement un service dans cette sphère; par exemple Médecin du monde offre des soins de santé physique directement à la clientèle;
- Soutien - les services qui ne sont pas directement en réponse à la sphère mais qui apporte tout de même un soutien dans cette sphère pour la personne;
- Références, accompagnements - incluant tous les organismes qui s'occupent d'aiguiller la population cible à recevoir de l'aide dans cette sphère de vie.

Pour recevoir une copie du tableau 2, veuillez communiquer avec :

Vivien Carli

Le Centre international pour la prévention de la criminalité (CIPC)
vcarli@crime-prevention-intl.org - 514 228 6731, poste 228

Allison Reid

RÉSEAU pour la stratégie urbaine de la communauté autochtone de Montréal
allisonreid@gmail.com - 514 441-4255

Au cours des prochaines étapes du projet, la cartographie sera utilisée pour préparer des propositions pour chaque point de focus identifié dans la Stratégie. L'information de la cartographie sera analysée plus loin pour exposer la situation actuelle pour chaque catégorie de

²Il est disponible sur demande.

service. L'intention est de recueillir plus d'information au cours de ces prochaines étapes pour s'assurer que toute l'information pertinente est incluse.

Tableau 1 : Organismes actifs par sphère d'intervention et manques apparents en termes de services offerts

Document préparé par le YMCA (Y du centre)

	A	B	C	D
Pièces d'identités	Aucun service	Aucun service	Aucun service	Aucun service
Santé physique	Médecins du monde, Ka'wáhse Street Patrol, Cactus, Stella	Médecins du monde, Ka'wáhse Street Patrol, Cactus, Stella	Médecins du monde, Cactus, Stella	Ka'wáhse Street Patrol
Santé mentale	Aucun service	Maison Nazareth, Armée du Salut-Centre Booth, Chez Doris	Maison Nazareth, Armée du Salut-Centre Booth, Chez Doris, Foyer pour femmes autochtones de Montréal	Maison Nazareth, Armée du Salut-Centre Booth
Logement/ hébergement	Aucun service	Maison Nazareth, Foyer pour femmes autochtones de Montréal, Armée du Salut-Centre Booth, Chez Doris	Maison Nazareth, Foyer pour femmes autochtones de Montréal, Chez Doris, Armée du Salut-Centre Booth	Armée du Salut-Centre Booth, Maison Nazareth
Finance/ revenu	Face à Face, Chez Doris	Face à Face, Chez Doris	Chez Doris	Aucun service
Consommation et dépendance	Groupe Harmonie, CLSC Métro, Cactus, Stella	Groupe Harmonie, Armée du Salut-Centre Booth, CLSC Métro Foyer pour femmes autochtones de Montréal, Cactus, Stella	Groupe Harmonie, CLSC Métro Foyer pour femmes autochtones de Montréal, Cactus, Stella	Groupe Harmonie
Appartenance (réseau social)	Centre de jour St-James, Groupe Harmonie, L'Itinéraire, Armée du Salut, Centre Booth, Face à face Exeko, Ka'wáhse Street Patrol, La Porte ouverte	Destination centre-ville, Centre de jour St-James, Maison Nazareth, Groupe Harmonie, L'Itinéraire, Armée du Salut, Centre Booth, Face à face, Exeko, Chez Doris, Ka'wáhse Street Patrol, Foyer pour femmes autochtones de Montréal, La Porte ouverte	Destination centre-ville, Centre de jour St-James, Groupe Harmonie, Maison Nazareth, L'Itinéraire, Armée du Salut, Centre Booth, Face à face, Dialogue (YMCA), Chez Doris, Ka'wáhse Street Patrol, Foyer pour femmes autochtones de Montréal, La Porte ouverte	Groupe Harmonie, Destination centre-ville, Maison Nazareth, Armée du Salut, Centre Booth, Y des femmes de Montréal, Ka'wáhse Street Patrol
Justice	Ka'wáhse Street Patrol	Ka'wáhse Street Patrol	Ka'wáhse Street Patrol	Aucun service
Hygiène	Ka'wáhse Street Patrol, la Porte ouverte, Foyer pour femmes autochtones de Montréal, Dialogue (YMCA)	Ka'wáhse Street Patrol La Porte ouverte Chez Doris Dialogue	Ka'wáhse Street Patrol La Porte ouverte Chez Doris Dialogue	Aucun service

Réseau de soutien (amis, intervenants, ressources)	L'Anonyme, Maison Nazareth, Centre de jour St-James, Dialogue (YMCA), Face à Face Ka'wáhse Street Patrol, la Porte ouverte, Cactus, Stella	L'Anonyme, Maison Nazareth, Centre de jour St-James, Dialogue, Face à Face, Ka'wáhse Street Patrol, la Porte ouverte, Cactus, Stella	L'Anonyme, Maison Nazareth, Centre de jour St-James, Dialogue (YMCA), Face à Face, Ka'wáhse Street Patrol, la Porte ouverte, Cactus	Maison Nazareth, Dialogue (YMCA), Face à Face, Ka'wáhse Street Patrol
Famille	CLSC Métro, Exeko, Cactus	CLSC Métro, Exeko, Cactus	Aucun service	Aucun service
Activités/loisirs	Ka'wáhse Street Patrol, Centre de jour St-James, La Porte ouverte, Exeko, Stella	Ka'wáhse Street Patrol, Médecins du Monde, Maison Nazareth, Centre de jour St-James, Armée du Salut, Centre Booth, La Porte ouverte, Chez Doris, Foyer pour femmes autochtones de Montréal, Exeko Destination centre-ville, Dialogue (YMCA), Stella	Ka'wáhse Street Patrol, Médecins du Monde, Maison Nazareth, Centre de jour St-James, Armée du Salut Centre Booth, la Porte ouverte, Chez Doris, Exeko, Destination centre-ville, Dialogue (YMCA)	Ka'wáhse Street Patrol, Médecins du Monde, Maison Nazareth, Armée du Salut Centre Booth, Destination centre-ville
État mentale et émotionnelle	Ka'wáhse Street Patrol, la Porte ouverte, CLSC Métro, Dialogue, Cactus, Stella	Ka'wáhse Street Patrol, la Porte ouverte, CLSC Métro, Dialogue (YMCA), Cactus, Stella	Ka'wáhse Street Patrol, la Porte ouverte, Dialogue (YMCA)	Ka'wáhse Street Patrol, Dialogue
Emploi et formation	L'Itinéraire, la Porte ouverte	Destination centre-ville L'Itinéraire, la Société de développement sociale de Ville-Marie, la Porte ouverte	Destination centre-ville, L'Itinéraire, la Société de développement sociale de Ville-Marie, la Porte ouverte	Destination centre-ville, la Société de développement sociale de Ville-Marie, Le Y des femmes de Montréal
Nourriture	People's potato, Centre de jour St-James, la Porte ouverte	People's potato, centre de jour St-James, la Porte ouverte	People's potato, Centre de jour St-James, la Porte ouverte	People's potato, Centre de jour St-James, Foyer pour femmes autochtones de Montréal, la Porte ouverte

UNE ANALYSE DES DONNÉES, RECHERCHES, PLANS D'ACTION ET STRATÉGIES

Voici le sommaire exécutif du document *Analyse des données, recherches, plans d'actions et stratégies de sécurité pour alimenter la Stratégie de sécurité urbaine et d'amélioration de la qualité de vie*. Pour recevoir une copie du document entier, veuillez communiquer avec :

Vivien Carli

Le Centre international pour la prévention de la criminalité (CIPC)
vcarli@crime-prevention-intl.org - 514 228 6731, poste 228

Allison Reid

RÉSEAU pour la stratégie urbaine de la communauté autochtone de Montréal
allisonreid@gmail.com - 514 441 4255

La première étape dans l'élaboration de la *Stratégie de sécurité urbaine et d'amélioration de la qualité de vie* consistait à recueillir des informations pertinentes et existantes concernant le Square Cabot et la population cible. Cette information donnera une connaissance plus approfondie de la situation actuelle et fournit ainsi la base de la Stratégie. De plus, l'information recueillie assure que la Stratégie a été élaborée en conformité avec les efforts existants. Dans ce cadre, le rapport *Analyse des données, recherches, plans d'action et stratégies de sécurité pour alimenter la Stratégie de sécurité urbaine et d'amélioration de la qualité de vie* a été produit. Le rapport vise à fournir un portrait général du sentiment de sécurité dans le Square Cabot, des enjeux auxquels la population cible fait face et des actions menées par des gouvernements et d'autres acteurs afin d'améliorer la sécurité urbaine.

Le rapport est divisé en plusieurs sections :

- Un portrait sociodémographique du quartier Peter-McGill, où se retrouve le Square Cabot;
- Un portrait du Square Cabot, y compris la situation de la criminalité dans le secteur;
- Un survol des défis auxquels sont confrontés les Autochtones à Montréal et des problèmes d'itinérance dans la ville;
- Des stratégies et plans d'action en matière de sécurité urbaine au niveau provincial, municipal et local;
- Des recommandations pour l'amélioration de la sécurité de la population cible provenant de la littérature présentée.

UNE SYNTHÈSE DU PROCESSUS DE CONCERTATION DU PROJET

a) Les cinq sondages diffusés

Sondage 1

Titre : Sécurité et bien-être dans le Square Cabot

Population visée : Les organismes qui offrent des services à la population cible

Date de diffusion : Du 16 mars au 15 avril 2013

Méthode de diffusion : Internet / Courriel

Le sondage a été complété par 19 organismes qui offrent des services à la population cible. Parmi ces participants, 11 organismes travaillent directement dans le Square Cabot et ses alentours (ces 11 organismes sont identifiés par un * ci-dessous). Voici les 19 organismes qui ont complété le sondage :

- CACTUS- Montréal*
- Connexion et SIDEPE (CLSC Métro)*
- L'Anonyme*
- Exeko*
- Médecins du monde*
- Dialogue (YMCA) *
- Le Centre d'amitié autochtone de Montréal*
- Le Foyer pour femmes autochtones de Montréal*
- Groupe Communautaire L'itinéraire
- Équipe mobile de référence et d'intervention en itinérance (EMRII)*
- Chez Doris*
- Stella*
- Maison Nazareth
- La Porte ouverte
- People's Potato
- Centre de jour St-James
- Makivik
- Groupe Harmonie
- Armée du Salut

Besoins exprimés :

Selon ces organismes, leurs principaux besoins leur permettant d'améliorer les services qu'ils offrent à la population cible sont de recevoir plus de formation du personnel et d'avoir une meilleure connaissance des services offerts.

La plupart des demandes de formations concernent les réalités autochtones comme la violence, les traumatismes, la culture, les enjeux auxquels font face les femmes Inuits, les services offerts, les réalités dans le nord ainsi que la cohabitation des personnes autochtones avec les non-autochtones dans le contexte des services offerts.

Les organismes ont aussi proposé la création d'un dépliant relatif aux ressources présentes, pouvant être distribué à la population cible afin d'encourager l'autonomisation. De plus, il a également été noté qu'un guide détaillé des ressources offertes à destination des intervenants, travailleurs de rue et infirmières serait utile afin de référer les services adaptés lors des interventions de terrain.

Les participants ont aussi exprimé les besoins secondaires suivants :

- augmenter les espaces pour offrir leurs services et accroître le nombre d'hébergements pour la population cible;
- améliorer l'accès aux services de santé physique, de santé mentale et de désintoxication;
- soutenir les organismes par la mise en place d'un financement récurrent;
- élaborer des programmes d'éducation, de formation et des offres d'emploi pour la population cible;
- assurer la présence continue d'un intervenant dans le Square Cabot.

Limites et difficultés rencontrées :

Parmi les 12 organismes qui interviennent dans le Square Cabot, voici les principales limites ou difficultés rencontrées durant les interventions au Square Cabot :

- La consommation de substances sur place et l'état d'ébriété de la population cible qui peut entraîner des comportements agressifs;
- Les interventions inappropriées des services policiers;
- La fermeture du Square Cabot pourrait entraîner le déplacement de la population cible, ce qui implique qu'il sera plus difficile de la rejoindre.

Dans un second temps, les limites ou difficultés rencontrées incluent :

- Un manque de matériel gratuit;
- Une population cible qui est difficile à rejoindre;
- Un manque de collaboration entre les organismes et de connaissance des autres services offerts;
- Un manque de logements et de services liés à la santé mentale pour la population cible;
- Une séparation entre le grand public et la population cible;
- Un manque de services adaptés aux différentes cultures et, spécifiquement, à la clientèle autochtone.

Solutions proposées :

Finalement, les organismes œuvrant avec la population cible ont principalement proposé les solutions suivantes :

- Augmenter le nombre de logements ou de foyers avec la mise en place d'un soutien communautaire et d'un suivi. Il y a également un besoin évident pour la création de foyers pour personnes intoxiquées;
- Accroître le soutien communautaire, les interventions et les services liés à la santé comme la création des cliniques de santé physique mobiles avec une équipe d'infirmières et d'intervenants;
- Créer un centre de jour ouvert tous les jours. Ouvrir un nouveau ou élargir le mandat d'un centre de jour à proximité. Ce dernier serait ouvert 7 jours par semaines toute la journée et il offrirait aussi des activités culturelles autochtones permettant d'attirer cette population.

Les autres solutions proposées dans le cadre de ce sondage sont les suivantes :

- Augmenter les services adaptés aux Autochtones en situation de vulnérabilité;
- Créer un lieu de rencontre ou de projet positif pour la population cible;
- Avoir la présence continue d'un intervenant;
- Réaliser une campagne de sensibilisation visant le grand public;
- Améliorer les services policiers dans le Square Cabot (formation, mise en situation, etc.);
- Bonifier la communication entre les partenaires.

La plupart des organismes souhaitent engager un intervenant autochtone pour travailler uniquement dans le Square Cabot.

Sondage 2

Titre : Sécurité et bien-être dans le Square Cabot

Population visée : 18 organismes intéressés par le projet mais ne travaillant pas directement avec la population cible

Date de diffusion : Du 22 mars au 15 avril 2013

Méthode de diffusion : Internet / Courriel

Le sondage a été complété par 18 organismes qui œuvrent dans le quartier, animent des activités, mènent des recherches relatives à la population cible et/ou développent des stratégies pour améliorer la sécurité urbaine. Parmi ces participants, 9 organismes travaillent directement dans le Square Cabot et ses alentours en animant des événements ou des activités publics (ces 9 organismes sont identifiés par un * ci-dessous). Voici les 18 organismes qui ont complété le sondage :

- *SAESEM (Éco-quartier Peter-McGill);
- *Association du Village Shaughnessy;
- *Y des femmes/YWCA Montréal;
- * Table Inter-action du quartier Peter-McGill
- *ASCCS (Tandem Ville-Marie);
- *Innovation Jeunes;
- *Association des familles du Parc Percy-Walters;
- *Division des sports, des loisirs et du développement social de l'Arrondissement de Ville-Marie;
- *La bibliothèque des jeunes de Montréal;
- Direction de la diversité sociale de la Ville de Montréal;
- CSSS Jeanne-Mance;
- Société de Transport de Montréal;
- Société de développement sociale de Ville-Marie;
- Société Makivik;
- Femmes Autochtones du Québec;
- Module du Nord Québécois;
- Spectre de rue;
- Redwolf Community Strategies.

Difficultés rencontrées :

Les 9 organismes travaillant directement dans le Square Cabot ont identifié plusieurs difficultés lors du déroulement de leurs activités. Les principaux problèmes rencontrés sont la forte présence d'itinérants ou de personnes en consommation, le dérangement des citoyens qui participent aux activités par la population du parc, la nette séparation entre la population cible et les participants aux activités, la difficulté des résidents à se réappropriier le square, la présence d'incivilité et la saleté générale du lieu.

Parmi les 9 organismes qui travaillent directement dans le square, la majorité souhaite être mieux informée sur les réalités des personnes autochtones. 6 organismes, parmi les 9, ont indiqué qu'ils auraient besoin d'informations générales sur les ressources offertes aux Autochtones à Montréal, tandis que 3, parmi les 9, auraient besoin d'outils spécifiques tels que des formations sur la culture autochtone.

Le sentiment de sécurité :

Le sentiment de sécurité était évalué par 8 organismes qui travaillent directement dans le Square Cabot. Les résultats vous sont présentés dans le tableau ci-dessous :

<i>Échelle de 1 à 5 (1 = « Je ne m'y sens pas en sécurité dans le Square Cabot » ; 5 = « Je m'y sens très en sécurité dans le Square Cabot »</i>	<i>Nombre de Réponses</i>
1	1
2	1
3	4
4	2
5	0
Total	8

Les raisons du sentiment d'insécurité, exprimées par les 9 organismes sont les suivantes :

- Existence de comportements non rassurants et agressifs ainsi qu'une forte présence de "gang";
- De nombreux conflits entre les "gang" et la consommation d'alcool qui mène à la violence (surtout le soir dans l'entrée du métro)
- Manque d'éclairage et d'aires de jeux pour enfants.

Il est important de noter que quelques répondants ont écrit que le Square Cabot serait plus sécuritaire s'il était mieux fréquenté.

Solutions proposées :

Les principales solutions suggérées, par les 18 organismes, pour améliorer le sentiment de sécurité dans le Square Cabot ou pour améliorer les services qui y sont offerts à la population cible de ce secteur sont :

- Avoir plus de logements, de lits d'urgence, ainsi qu'un plus grand nombre d'intervenants,
- Aménager le square afin de le rendre plus convivial (plus d'événements et activités, meilleur éclairage, etc.),
- Développer des ressources pour les Autochtones (centre de jour, etc.),
- Offrir des formations aux organismes communautaires et mettre en place un plan concerté et bien communiqué à toutes les parties prenantes (police, intervenants, résidents).

Selon les 18 organismes, une stratégie concertée pourrait aider tous les acteurs à travailler avec une vision partagée et à bâtir ensemble un sentiment de sécurité. Cela permettrait d'améliorer la cohabitation au sein du Square Cabot entre les différentes clientèles, de revitaliser le secteur, de mieux connaître la population Autochtone et l'intégrer dans les activités.

Sondage 3

Titre : Sécurité et bien-être dans le Square Cabot

Population visée : La population cible

Date de diffusion : Du 21 mars au 2 mai 2013

Méthode de diffusion : En personne

Parmi les 35 participants sondés, 29 étaient Autochtones. 18 hommes et 17 femmes ont répondu au sondage, dont 26 n'étaient pas nés à Montréal.

Besoins exprimés : Le principal besoin identifié par la population cible est l'augmentation des services adaptés pour Autochtones. La moitié des participants juge qu'il n'y a pas suffisamment de services pour les Autochtones dans ce secteur, tandis que l'autre moitié des participants pense le contraire.

Sentiment de sécurité :

En ce qui concerne les taux de criminalité, 18 des 35 participants ont déclaré qu'ils ont été victimes d'un acte de violence et/ou d'un crime dans le Square Cabot, tandis que 17 des 35 participants ont déclaré qu'ils ne l'ont jamais été. De plus 22 des 35 participants ont été arrêtés ou ont eu un incident avec la police dans le Square Cabot, contrairement aux 12 autres participants qui ont déclaré qu'ils n'ont pas été arrêtés ou eu d'incident.

Le sentiment de sécurité dans le Square Cabot a été évalué et la principale raison qui explique un sentiment d'insécurité était la violence et l'intoxication (alcool) dans le parc.

<i>Échelle de 1 à 5 (1 = « Je ne m'y sens pas en sécurité dans le Square Cabot » ; 5 = « Je m'y sens très en sécurité dans le Square Cabot »</i>	<i>Réponses en %</i>
1	12%
2	12%
3	15%
4	29%
5	32%
Total	100%

Réaménagement du Square Cabot :

20 des 35 participants n'étaient pas au courant des plans d'aménagement du Square Cabot et ne savaient pas qu'il sera fermé pendant un an durant la phase de construction, tandis que 13 des 35 participants étaient déjà au courant. Lorsqu'il leur a été demandé comment cela les affectera, la principale réponse était qu'ils craignent de perdre un lieu de rassemblement entre amis et familles.

Solutions proposées:

Selon la population cible qui fréquente le Square Cabot, les solutions proposées visant à améliorer leurs sentiments de sécurité ainsi que leurs sentiments de communauté sont les suivantes:

- Rendre les lieux plus attrayants (par exemple : améliorer l'éclairage, plus de bancs afin de dormir le soir, un lieu récréatif pour les enfants);
- Animer plus d'évènements communautaires (par exemple : des festivals traditionnels comme des Pow Wow ou des discussions publiques afin de discuter des problèmes). Plus précisément, la majorité des participants (29 des 35) pense que cela serait une bonne idée d'animer des activités culturelles autochtones. 26 des 35 participants ont déclaré qu'ils assisteraient aux évènements et 10 des 35 des participants déclarent qu'ils ont un talent qu'ils souhaiteraient partager durant ces activités (par exemple : bricolage traditionnel, chant de gorge, danse Pow Wow, diner Inuit, poésie).
- La majorité des participants (29 des 35) pense qu'engager un intervenant autochtone qui travaillerait uniquement dans le Square Cabot améliorerait la sécurité et le bien-être.

Sondage 4

Titre : Sécurité et bien-être dans le Square Cabot

Population visée : Le grand public

Date de diffusion : Du 26 mars au 27 avril 2013

Méthode de diffusion : Internet

Le sondage a été complété par 101 personnes dont 79 résidents quartier. Parmi les 22 autres, 12 travaillent ou étudient dans le quartier et 9 visitent le Square Cabot mais ne sont ni des résidents, ni

des travailleurs ou des étudiants. L'âge moyen des participants est de 49 ans et 61% des participants sont des femmes tandis que 39% sont des hommes.

Selon les participants, le Square Cabot est utilisé principalement pour traverser d'un côté à l'autre pour se rendre à une destination. Les réponses secondaires des participants quant à l'utilisation du square sont d'assister à des événements publics dans le square ou de l'éviter complètement.

Le sentiment de sécurité :

Le sentiment de sécurité était mesuré sur une échelle de 1 à 5, dont 1 signifie « Je ne me sens pas en sécurité dans le Square Cabot » et 5 signifie « Je me sens très en sécurité dans le Square Cabot ». La majorité des répondants (54 des 101) ont choisi 1 ou 2, tandis que 18 des répondants ont choisi 4 ou 5. 28 participants ont marqué le 3. Les raisons décrivant ce sentiment d'insécurité incluent le manque de propreté et l'insalubrité, les personnes en état d'ébriété, la consommation d'alcool ou de stupéfiants, et les personnes ayant des comportements violents.

Solutions proposées :

En ordre de popularité, les principales solutions suggérées par le grand public sont :

- L'intervention policière ou autre surveillance;
- Le réaménagement, l'embellissement et la propreté du Square Cabot;
- Les services de première ligne, les ressources sociales, l'hébergement ou la création d'un centre;
- Aucune tolérance pour la consommation de drogues ou d'alcool;
- L'organisation d'activités ou d'événements (marchés, pétanque, ouvrir la vespasienne, jeux pour enfants, etc.).

Selon le grand public, les principaux types de soutien dont la population cible du Square Cabot a besoin sont d'avoir un meilleur accès aux services comme ceux liés à la santé ou à la toxicomanie, de recevoir du soutien social et d'être en contact avec plus de travailleurs de rue. Par contre, seulement 4 des 101 participants ont décrit que la population cible doit être mieux respectée, que la cohabitation des différents groupes doit être améliorée ou que la stigmatisation doit être arrêtée. Finalement, le même nombre de participants a indiqué que la population cible doit partir, être enlevée, ne pas être vue publiquement ou encore mise en quarantaine.

De plus, la majorité des participants (66 des 101) a répondu qu'ils souhaiteraient participer à une ou plusieurs des actions suivantes : réaliser des corvées de nettoyage collectives, être membre d'un comité de résidents axé sur la sécurité, assister à un atelier de sensibilisation ou une session d'information sur les enjeux liés aux autochtones vivant en milieu urbain, aider à l'organisation et à l'animation d'événements ou d'activités publics.

Sondage 5

Titre : Aménagement du Square Cabot

Population visée : Le grand public et les organismes qui ont répondu aux sondages 1 et 2

Date de diffusion : Du 16 mars au 27 avril 2013

Méthode de diffusion : Internet

Ce sondage a été complété par 101 personnes du grand public et par 36 organismes, soit un total de 137 répondants.

La majorité de répondants, dont 93/137, n'était pas au courant des orientations contenues dans le Plan particulier d'urbanisme (PPU) des Grands Jardins pour le secteur du Square Cabot.

En ordre de popularité et selon la totalité des répondants, les aménagements proposés afin d'améliorer le sentiment de sécurité dans le Square Cabot sont :

- Un usage permanent de la vespasienne (café, commerce, kiosque d'information, etc.);
- Un meilleur éclairage;
- L'ajout de corbeilles à ordures
- Refaire les finitions du sol avec des surfaces molles (gazon, criblure de pierre, etc.);
- L'implantation d'un réseau Wi-Fi gratuit;
- L'ajout de mobilier urbain.

Enfin, la majorité des participants a répondu qu'il est nécessaire d'avoir plus d'activités publiques pour améliorer le sentiment de sécurité dans le Square Cabot. Plusieurs répondants ont aussi noté qu'ils préféreraient utiliser la vespasienne durant toute l'année au lieu d'un usage temporaire.

b) Les trois réunions de travail

Les organismes présents :

Le Foyer pour femmes autochtones de Montréal, Le Centre d'amitié autochtone de Montréal, CACTUS-Montréal, CLSC Métro/CSSS de la Montagne, Groupe Harmonie, Groupe Communautaire L'itinéraire, Armée du salut - Centre booth, Chez Doris, Maison Nazareth, EMRI et CSSS J-Mance/CLSC Faubourg, Exeko, Société Makivik, Arrondissement de Ville-Marie, RÉSEAU, SPVM - PDQ 12, Projets autochtones du Québec, Face à face, Agence de la santé, Médecins du monde, Stella, La Porte Ouverte, YMCA (Centre-ville), Ville de Montréal, Table Inter-action du quartier Peter-McGill, Y des femmes, Tandem Ville-Marie, Société de développement sociale de Ville-Marie, Femmes autochtones du Québec, Secrétariat aux affaires autochtones du Québec, Santé Canada, Église Cathédrale Social service society, Centre de jour St-James, Le Centre international pour la prévention de la criminalité, Éco-quartier Peter-McGill, La Bibliothèque des jeunes, Institut culturel Avataq, un résident de Peter-McGill (qui siège sur le comité de sécurité Arrondissement Ville-Marie), Université Concordia, et autres groupes.

Première réunion de travail : le 8 mai à 12h

Les sujets abordés :

- Présenter le portrait du Square Cabot (du point de vue de la population cible qui le fréquentent ainsi que des organismes qui leur offrent des services).
- Déterminer ensemble des solutions en renforçant la collaboration et la coordination des services pour améliorer la sécurité et le bien-être ainsi que pour répondre à la fermeture du Square Cabot durant son réaménagement (prévu en 2014).

Les résultats de la réunion :

Des solutions spécifiques pour améliorer la sécurité et le bien-être ont été identifiées dans chacun des catégories suivantes :

- Des solutions simples : pas de ressources additionnelles requises, réalisable dans 1 à 2 mois;
- Des solutions moyennes : peu de ressources additionnelles, réalisable dans environ 1 an;
- Des solutions complexes : beaucoup de ressources, réalisable dans 2 ans ou plus.

Les organismes ont identifiés plus de 70 solutions liées, entre autres, au soutien de la première ligne, à la maximisation des services qui sont déjà offerts, à l'augmentation des lieux de rencontre pour la population cible (centres de jour et espaces extérieurs), aux services de la santé, à l'hébergement, à la culture, à la communication entre acteurs clés, à la cohabitation entre les usagers du Square Cabot, etc.

Deuxième réunion de travail : le 19 juin à 12h

Les sujets abordés :

Développer les solutions appuyées qui ont été proposées le 8 mai et créer la stratégie et les comités de travail correspondants (un suivi du 8 mai).

Les résultats de la réunion :

Les organismes ont identifié et développé 4 solutions clés pour améliorer la sécurité et le bien-être dans le Square Cabot :

1. Coordination et soutien de la première ligne;
2. Mise à disposition d'un lieu de rencontre pour la population cible;
3. Amélioration des services liés à la santé;
4. Amélioration des services liés à l'hébergement.

Troisième réunion de travail : le 19 juin à 14h30

Les sujets abordés :

Cohabiter, collaborer ainsi que partager les connaissances entre les groupes communautaires (c'est-à-dire les organismes qui animent des activités et des événements dans le Square Cabot) et les groupes qui offrent des services à la population cible pour améliorer le sentiment de sécurité au Square Cabot et ses alentours.

Les résultats de la réunion :

Les organismes ont identifiés deux missions à réaliser pour améliorer la cohabitation de tous les usagers du parc : améliorer la communication entre les différentes parties prenantes ainsi que sensibiliser et impliquer le grand public et la population cible.

LA SÉCURITÉ PUBLIQUE

La population cible :

Selon les résultats du sondage 3, qui s'intéressait au sentiment de sécurité et de bien-être de la population cible dans le Square Cabot, il a été noté que 22 participants ont été arrêtés ou ont eu un incident avec la police dans le Square Cabot. La principale raison des arrestations ou des incidents était la consommation d'alcool ou l'intoxication. Parmi les solutions proposées pour améliorer le sentiment de sécurité et de communauté dans le Square Cabot, la population cible a soumis l'idée que la présence d'un agent de sécurité ou de police Autochtone augmenterait la sécurité.

Les organismes :

Selon les 12 organismes qui interviennent auprès de la population cible dans le Square Cabot, certains types d'intervention des services de police ont été décrits comme une limite rencontrée lors de leur travail avec la population cible. De plus, ils ont indiqué que l'augmentation de la présence policière dans le Square Cabot provoque un déplacement de la population cible qui est alors plus difficiles à rejoindre (interventions, rendez-vous, etc.) et développe une forme de répression qui peut nuire au travail d'intervention.

Il existe également une inquiétude quant à la saisie du matériel de consommation par les agents de la SPVM car cela entraîne un partage du matériel et, par conséquent, une augmentation de la prise de risques de la population cible intoxiquée. De plus, les organismes ont fait part de leur préoccupation par rapport au profilage racial exercé par les agents de police, ce qui nuit au parcours de certains participants. Les organismes qui œuvrent avec la population cible propose de développer un effort concerté auprès des policiers afin de promouvoir des méthodes d'intervention préventives et non-violentes.

Le grand public :

Enfin, au sein du sondage du grand public, 29% des participants ont indiqué que les interventions policières ou d'autres types de surveillance permettrait d'améliorer leur sentiment de sécurité dans le Square Cabot.

SPVM – poste de quartier (PDQ) 12 :

Le 17 septembre 2012, un communiqué a été diffusé par le PDQ 12, nommé « Opération Square ». Celui-ci avait l'objectif d'intensifier la présence et les interventions menées par les policiers du PDQ 12 dans le secteur du Square Cabot afin de réduire la commission d'actes criminels et d'incivilités. L'équipe d'agents vise aussi à référer les personnes dans le besoin aux ressources communautaires ou médicales pouvant leur venir en aide. Il est noté que la démarche a pour but de répondre aux plaintes formulées par des citoyens et des commerçants du secteur.

LES CONSÉQUENCES DU RÉAMÉNAGEMENT

a) Un déplacement :

Les organismes qui animent des événements dans le Square Cabot et ses alentours, outre le fait qu'ils devront animer ailleurs leurs activités durant la phase de construction, se questionnent, pour plusieurs d'entre eux, sur le déplacement éventuel de la population cible. En effet, ils craignent un déplacement vers le Parc Hector-Toe-Blake, les commerces, les résidences, les services publics, les ruelles, etc.

La population cible sondée a peur de perdre un lieu de rassemblement entre amis et familles. Lorsque le Square sera fermé, ils pensent se déplacer vers d'autres lieux publics tels que le Vieux-Port, le Parc Hector-Toe-Blake, la Place-des-Arts, la Place de la Paix, ou dans des foyers ou centres de jour comme le Centre d'amitié autochtone de Montréal.

Les organismes qui travaillent avec la population cible envisagent que la fermeture du Square Cabot entraînera un déplacement et une dispersion de la population cible, ce qui implique qu'il sera plus difficile de la rejoindre pour offrir des services nécessaires. Ces derniers risquent de se retrouver dans une situation encore plus précaire et le risque d'isolement augmentera. Par exemple, il deviendra difficile de trouver les personnes qui ont eu un résultat positif à un test pour une ITS ou encore de remettre les résultats.

De plus, un déplacement de la population cible vers les autres quartiers, comme l'Arrondissement du Sud-Ouest, les isolera des ressources dont ils ont besoins et mettra fin à plusieurs relations intervenants-population cible compte-tenu du fait que les mandats des organismes sont limités à des lieux spécifiques du centre-ville.

De plus, étant donné que la population cible utilise principalement le « bouche à l'oreille » pour véhiculer de l'information relative aux ressources offertes, les organismes s'inquiètent de leur capacité à transmettre des informations si la population cible ne se rassemble plus dans le Square Cabot.

b) Après l'aménagement :

Durant les réunions de travail, les organismes ont décrit une inquiétude au sujet de la gentrification du quartier ainsi que l'expulsion de la population cible après le réaménagement du Square Cabot. Les groupes qui travaillent auprès de la population cible se questionnent sur le futur de la population cible : sera-t-elle accueillie de nouveau dans le Square Cabot? Ils pensent également que le réaménagement augmentera la séparation, déjà présente, entre le grand public et la population cible. Étant donné qu'il existe aussi un manque de connaissance concernant les réalités Autochtones de la part de citoyens, qui se transforme parfois en intolérance vis-à-vis de la population cible - tel que décrit dans le sondage visant le grand public – les appels aux services de police et les autres formes de répression peuvent nuire au travail d'intervention social.

Les actions et missions de la Stratégie permettant de répondre aux problématiques liées à la phase de fermeture lors du réaménagement du Square Cabot sont identifiées par un ←.

LA STRATÉGIE DE SÉCURITÉ URBAINE ET D'AMÉLIORATION DE LA QUALITÉ DE VIE

a) Appui :

L'élaboration d'une stratégie est la première étape, d'une étape décisive certes, mais qui doit être suivie par d'autres avancées afin d'atteindre notre objectif final : l'amélioration de la sécurité et le bien-être pour tous les usagers du Square Cabot et ses alentours. Pour ce faire, il faudra réaliser les solutions ambitieuses décrites dans la stratégie cohérente.

Dans le cadre de ce projet, les solutions ont également été élaborées dans la continuité et en conformité avec les plans d'actions et stratégies existants (voir la section *Une analyse des données, recherches, plans d'action et stratégies* et la Stratégie au-dessous). C'est pourquoi l'équipe du projet Square Cabot propose d'intégrer officiellement ces solutions dans les stratégies et plans d'actions gouvernementaux afin d'assurer leur réalisation ainsi que la coordination des efforts en vue de maximiser les résultats.


Voici deux types de demandes de soutien et d'appui complémentaires à destination de la Ville de Montréal, du Gouvernement du Québec, et du Gouvernement du Canada, ce qui assurerait, si ces demandes sont adoptées, la mise en œuvre de la Stratégie :

- 1) Soutenir de façon financière des organismes individuelles afin qu'ils puissent mettre en œuvre des solutions selon leurs expertises;
- 2) Intégrer les solutions spécifiques dans les plans d'action et les stratégies existantes de la Ville de Montréal et du Gouvernement du Québec, ainsi que inclus dans les nouvelles stratégies.

Il est important de noter que durant la période de transition du projet (du 15 juillet au 16 août), certaines solutions seront développées en plans d'action. Ceux-ci seront ensuite présentés aux bailleurs de fonds pour encourager leur adoption.

L'équipe de travail redemande que les actions soient mises en œuvre et soutenues par les acteurs gouvernementaux (municipal, provincial, fédéral) nommés ci-dessous en conformité avec les plans d'actions et stratégies rédigés par ces derniers.

Solution 1 - Coordination et soutien de la première ligne

Mission	Action	État actuel	Étapes proposées	Partenaires et conditions requis
<p>Appuyer la première ligne afin de maximiser les services qui sont déjà offerts et assurer que les intervenants puissent continuer à travailler avec la population cible durant la phase d'aménagement du Square Cabot</p> <p>←</p>	<p>Appuyer les intervenants qui travaillent déjà avec la population cible et offrir un lieu privé pour les consultations entre les intervenants et la population cible (La Porte ouverte) qui agirait comme un point de chute pour partager de l'information entre intervenants de différents organismes. ←</p> <p></p>	<p>A) Un local semi-privé est déjà offert de manière informelle par La Porte ouverte et certains travailleurs de rue l'utilisent déjà sans rendez-vous (par exemple, Médecins du monde, Cactus, Harmonie, Face à face, Dialogue).</p> <p>La Porte ouverte propose de formaliser une entente avec les intervenants qui œuvrent dans le secteur afin d'offrir des services à intervalles fixes pour le bénéfice de la population cible.</p>	<p>A)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Louer un local de la Porte ouverte; - Préparer la salle afin de s'assurer qu'elle soit adéquate pour des consultations médicales et des interventions privées (par exemple, ajouter une porte, etc.); - Inviter tous les intervenants à utiliser le local, chacune des ressources apportera sa couleur selon sa spécificité; - Créer un horaire d'utilisation pour permettre une bonne coordination et une utilisation efficace, et afficher l'horaire dans le centre de jour. 	<p><i>Organismes inscrits :</i> Chez Doris, Centre d'amitié autochtone de Montréal, Exeko, Médecin du monde, Armée du salut - Centre booth, La maison Nazareth, Foyer pour femmes autochtones de Montréal, Stella, YMCA-Dialogue, Arrondissement de Ville-Marie, CACTUS, RÉSEAU, Projets autochtones du Québec.</p>
		<p>B) Un comité d'intervention Square Cabot organise des journées dépistages tous les trois mois dans le Square Cabot.</p> <p>Les participants actuels de ce comité: CACTUS, Médecins du Monde, Dialogue (YMCA), Stella, Anonyme, CSLC Métro, l'Armée du salut - Centre booth, et plusieurs autres.</p> <p>Plusieurs dépliants ont été créés par divers</p>	<p>B)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Soutenir le comité d'intervention et encourager l'invitation de tous les intervenants qui travaillent dans le Square Cabot au comité de suivi; - Encourager le partage des horaires de travail dans le square pour assurer une couverture adéquate et éviter le dédoublement des services (par exemple, créer un agenda Google des horaires des gens qui travaillent 	<p><i>Conditions :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Location de la salle - Collaboration étroite d'un centre de jour; - Soutien pour le centre de jour; - Coordinateur/ trice pour assurer la réalisation des

		organismes (par exemple, le Foyer pour femmes autochtones de Montréal, RÉSEAU, Le Centre d'amitié autochtone de Montréal, etc.)	<p>dans le Square Cabot). Lorsque cela est possible, partager cet horaire avec la population cible;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Créer un dépliant de tous les ressources offertes pour utiliser comme outil de référence pour la population cible et pour les travailleurs, y incluant des sections spécifiques aux Autochtones et au Square Cabot ; - Offrir les services nécessaires directement dans le Square Cabot par l'utilisation de la vespasienne et par une présence régulière d'intervenants. ← 	étapes.
	<p>Maximiser l'expertise et outiller les intervenants qui interviennent auprès de la population cible afin d'offrir des services appropriés et personnalisés en offrant des formations nécessaires.</p> <div data-bbox="338 1089 579 1305" style="border: 1px dashed blue; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>Ville de Montréal</p> <p>Gouvernement du Québec</p> </div>	<p><i>Quelques groupes qui offrent des formations pertinentes:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - RÉSEAU Autochtone pour la stratégie urbaine de Montréal : information générale sur la communauté autochtone; - McGill First People's House : informations générales sur la communauté autochtone - Société Makivik : les réalités des Inuits dans le Nord du Québec; - Exeko : l'inclusion et le développement des populations les plus marginalisées. <p><i>Initiative en développement :</i> Le RÉSEAU Autochtone pour la stratégie urbaine de Montréal et Le Centre international pour la prévention de la criminalité organise une formation qui sera offerte aux agents du PDQ 12 du SPVM. La formation inclura les sujets suivants : la population Autochtone à Montréal (les différentes nations et communautés, cultures et histoires); les</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Sonder les besoins de formations des intervenants afin de déterminer les formations et sessions d'information qui seront à organiser. (La liste de sujets à aborder devrait s'ajouter aux besoins décrits lors de la rencontre le 19 juin : la violence sexuelle, la réduction des méfaits, le traitement des femmes, l'intervention en milieu autochtone par l'entremise de l'aspect culturel); - Encourager des formations visant la sensibilité des victimes dans les hôpitaux et cliniques; - Encourager le partage de connaissances et sonder les organismes qui pourront donner des formations ou des sessions d'information (par exemple, Le Foyer pour femmes autochtones de Montréal pourrait offrir des formations sur un style d'intervention culturellement approprié pour Autochtones); - Animer des formations de groupes aux 	<p><i>Organismes inscrits :</i> Chez Doris, Centre d'amitié autochtone de Montréal, Exeko, La Maison Nazareth, YMCA, RÉSEAU, Foyer pour femmes autochtones de Montréal, Société Makivik, Projets autochtones du Québec.</p> <p><i>Conditions :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Matériaux, nourriture, honoraires pour les formations; - Coordinateur/trice

		enjeux Autochtones liés à la vie urbaine; les services qui sont offerts à la population Autochtone à Montréal; des modèles de collaboration au Canada entre les services policières et les populations Autochtones; des suggestions pour améliorer les relations entre les services policiers et la communauté Autochtone à Montréal.	organismes intéressés; - Assurer l'animation de la formation aux agents du PDQ 12 au sujet des interventions appropriées pour les autochtones.	pour assurer la réalisation des étapes .
--	--	---	---	--

Intégrer la solution 1 dans les plans d'action et stratégies suivants :

- Ville-Marie Plan d'action en sécurité urbaine;
- Ville de Montréal - Plan d'action cible en itinérance (2010);
- PPU du Quartier des grands jardins;
- Plan d'action gouvernemental 2012-2017 en matière de violence conjugale (volet autochtone);
- Plan d'action gouvernemental 2008-2013 en matière d'agression sexuelle;
- Plan d'action interministériel en itinérance 2010-2013.

Solution 2 - Offrir un lieu de rencontre pour la population cible				
Mission	Actions	État actuel	Étapes proposées	Partenaires et conditions requis
Offrir à la population cible un lieu de rencontre les soirs et les fins de semaines ←	Augmenter les heures d'ouverture d'un centre de jour plus tôt le matin et plus tard l'après-midi et ouvrir un centre durant les fins de semaines pour le bénéfice de la population cible. ←	<i>Voici quelques centres de jour existant déjà et leurs heures d'ouverture. La liste répertorie ceux qui ont été consultés durant ce projet :</i> - Chez Doris – pour femmes (tous les jours de 8h30-15h à l'exception des vendredis jusqu'à 13h30 durant la saison estivale, et tous les deux mercredi jusqu'à 14h à l'année longue);	Les étapes qui sont proposées ci-dessous s'appliquent au centre de jour la Porte ouverte, étant donné que ce dernier est situé à proximité du Square Cabot et il est ouvert à la population cible, dont hommes, femmes, autochtones, non-autochtones et personnes intoxiquées. La population cible fréquente ce centre de jour en grand nombre pour manger, se rassembler entre amis, pour utiliser les ordinateurs, pour se détendre, pour des recueils dans la chapelle, etc. Un comité de coordination doit être mis en place pour élaborer un plan d'action visant à réaliser cette mission.	<i>Organismes inscrits :</i> La Porte ouverte, Chez Doris, le Centre d'amitié autochtone de Montréal, Y des femmes, Exeko, <i>La Table interaction du quartier Peter-McGill,</i>


	<p>Et augmenter les services offerts afin de répondre aux besoins de cette population, y incluant des</p> <div data-bbox="296 435 562 651" style="border: 1px dashed blue; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>Ville de Montréal Gouvernement du Canada</p> </div> <p>activités/services appropriés pour les Autochtones. Le centre devrait être accessible aux personnes intoxiquées.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Centre d'amitié autochtone de Montréal – pour les jeunes Autochtones (lundi à jeudi de 11h-18h, vendredi de 11h-16h) et pour les autochtones itinérantes ou à risque (lundi, mardi, jeudi de 10h-18h, mercredi de 10h-21h et vendredi de 9h-16h); - La Porte ouverte – ouvert à tous (lundi à vendredi de 8h30 à 14h30); - Le Toit Rouge: ouvert à tous (lundi à vendredi de 8h-13h); - Église St-James : ouvert à tous mais doit être inscrit et accepté comme membre (lundi à vendredi de 9h-17h). <p>Étant donné que la plupart des centres de jours à proximité du Square Cabot ferment durant l'après-midi et ne sont pas ouverts les fins de semaine, la population cible est encore plus présente dans le Square Cabot en soirée et en fin de semaine.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Augmenter les heures d'ouverture immédiatement selon la disponibilité de la salle et identifier un local supplémentaire pour combler les heures qui ne sont pas disponibles dans le centre existant (les soirs et fins de semaines); - Offrir un lieu de repos (12 lits offerts pour des intervalles de 8 heures); - Coordonner la livraison supplémentaire de la nourriture qui sera nécessaire pour offrir 3 repas par jour (en collaboration avec l'Armée du salut - Centre booth); - Étant donné qu'il y a beaucoup d'Autochtones (et spécifiquement, beaucoup d'Inuits) qui fréquentent le centre, il faut combler les besoins de cette population en offrant des activités culturelles et en engageant un intervenant Inuit qui travaillerait avec la population cible du centre; - Offrir un bureau sur place pour les travailleurs en intervention, qui serait partagé par les différents intervenants qui œuvrent dans le secteur pour un petit frais mensuel afin de couvrir l'entretien (voir solution 1); - Communiquer avec la Ville de Westmount concernant les heures d'ouverture prolongées de la Porte ouverte; - Évaluer les obstacles liés à l'accessibilité de la population Autochtone dans le centre de jour (par exemple : noter les inquiétudes liés à l'église). 	<p>Foyer pour femmes autochtones de Montréal, Projets autochtones du Québec.</p> <p><i>Conditions :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Ressources humaines nécessaires pour combler les heures élargies; - location et disponibilité d'un local supplémentaire; - location d'un camion de livraison; - Coordinateur/trice pour assurer la réalisation des étapes. .
--	---	--	---	---

Intégrer la solution 2 dans le plan d'action suivant :

- Plan d'action intersectoriel en itinérance 2007-2012.

Solution 3 – Éviter un déplacement de la population cible



Mission	Actions	État actuel	Étapes proposées	Partenaires et conditions requis
<p>Assurer l'accessibilité au Square Cabot durant la phase de construction pour éviter le déplacement de la population cible ←</p>	<p>Pour éviter un déplacement majeur de la population, il faudra s'assurer que le Square Cabot est accessible à cette population durant la phase de construction. ←</p> 	<p>Le succès des solutions présentées dans cette stratégie repose grandement sur le rassemblement de cette population dans le Square Cabot. Si la population est déplacée, les problèmes de sécurité et de bien-être voyageront avec la population et il sera plus difficile de cibler un groupe dispersé afin d'offrir les services et les interventions qui contribueront à l'amélioration de la sécurité urbaine.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Réaménager le Square Cabot section par section et ainsi assurer son accessibilité en tout temps; - Assurer que le lieu soit un endroit sécuritaire pour la population cible. 	<p><i>Conditions :</i> Collaboration et appui étroit de l'Arrondissement de Ville-Marie.</p>

Intégrer la solution 3 dans le plan d'action suivant :

- Ville de Montréal - Plan d'action cible en itinérance (2010).

Solution 4 – Améliorer les services liés à la santé

Mission	Actions	État actuel	Étapes proposées	Partenaires et conditions requis
---------	---------	-------------	------------------	----------------------------------

<p>Améliorer l'accès aux services de santé et offrir des services pour répondre à la population cible ←</p>	<p>A) Améliorer l'accès aux services offerts par le CSSS et maximiser la disponibilité de ses services de santé pour répondre aux besoins de la population cible.</p> <p>←</p> <div style="border: 1px dashed blue; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>Ville de Montréal</p> <p>Gouvernement du Québec</p> <p>Gouvernement du Canada</p> </div>	<p><i>Les services offerts par les organismes :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Médecins du Monde : Volet soins de santé - infirmières de proximité de Médecins du Monde qui travaillent en partenariat avec les travailleurs de rue et animer des cliniques médicales régulières dans quatre ressources avec l'aide d'une quinzaine de médecins bénévoles; - Chez Doris : Programme de santé mentale et de santé physique; - Anonyme : Distribution de seringues, tubes en pyrex et autres matériels de prévention, promotion de la santé et service d'infirmière (pendant certains soirs) et intervention psychosociale; - Stella : distribution des ITSS et du matériel de prévention des STI, de seringues et pipes à crack; - Cactus: Site fixe avec un programme d'échange de seringues, de condoms, et matériel de consommation; - ASTTEQ : Action santé travestie et transsexuelle du Québec; 	<p>A)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bonifier les liens entre les intervenants et les services offerts au CLSC Métro en créant un réseau de référence et de suivi avec pour objectif d'éliminer les obstacles entre la population cible et les services de santé déjà offerts; - Offrir des services comme ceux offert au clinique d'itinérance du CLSC Faubourg à proximité du Square Cabot (par exemple : offrir un endroit pour renouveler les cartes de santé pour les personnes sans domicile fixe, améliorer l'accès au matériel de consommation, etc.). 	<p><i>Organismes inscrits :</i> CSSS de la Montagne, Chez Doris, Médecins du monde, Santé Canada MUAHC, Cactus, Armée du Salut, Stella</p> <p><i>Conditions:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Collaboration et appui étroit du CSSS de la Montagne; - Soutien des actions immédiates; - Coordinateur/trice pour assurer la réalisation des étapes.
	<p>B)</p> <div style="border: 1px dashed blue; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>Ville de Montréal</p> <p>Gouvernement du Québec</p> <p>Gouvernement du Canada</p> <p>Un comité de</p> </div>	<p><i>Les services offerts par le CSSS de la</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Armée du salut - Centre booth : Thérapie pour dépendance à l'alcool et aux drogues, santé mentale; - Centre d'amitié autochtone de Montréal : clinique médicale; - SPVM : Équipe mobile de référence et d'intervention en itinérance (EMRII). 	<p>B)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Établir une entente de financement pour soutenir les services de santé afin d'agir immédiatement dans le Square Cabot en offrant les services nécessaires directement à la population cible; - Déterminer un plan d'action pour assurer que les services de santé nécessaires soient offerts à la population cible durant la phase de construction du Square Cabot; ← 	<p><i>Organismes inscrits :</i> CSSS de la Montagne, Chez Doris, Médecins du monde, Santé Canada MUAHC, Foyer pour femmes</p>

	<p>coordination doit être mise en place pour encourager la collaboration entre la première ligne et le CSSS de la Montagne (CLSC Métro) pour développer des solutions immédiates, à moyen terme et à long terme.</p> <p>Les membres du comité doivent inclure : CLSC Metro, Médecins du Monde, Comité de Santé du RÉSEAU, Anonyme, Cactus, Stella, etc. ←</p>	<p>Montagne (CLSC Métro):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dépistage des ITSS dans les organismes communautaires, soutien pour les patients VHC avant, pendant et durant le traitement; - Projet Connexion : Suivi psychosocial adapté à la clientèle, Accompagnement aux rendez-vous médicaux. <p>Tel que convenu durant la deuxième réunion de travail de concertation, l'efficacité et la quantité des services qui sont offerts par le CSSS de la Montagne ne répondent pas aux besoins de la population. L'accessibilité et la rapidité des services ont également été décrites comme inadéquates.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Élaborer un plan d'action pour adresser les besoins pour un Village Santé et un Centre Holistique en partenariat avec le CLSC Métro et le Comité de Santé du RÉSEAU qui ont déjà rédigé des propositions. Le plan d'action devra identifier les failles des services de santé, les besoins de la population cible, et les services spécifiques qui devront être proposés. Ce plan d'action devra aussi inclure un plan de réalisation. Les services suivants ont été proposés durant la première réunion de travail de concertation : <ul style="list-style-type: none"> o des soins de santé en langues autochtones et qui s'adressent aux besoins autochtones, o des évaluations de la santé physique et de la santé mentale o un centre de guérison o un référencement détaillé : services de logement temporaires et long-termes o des services liés à la sécurité alimentaire o des services liés à la toxicomanie o des services liés au réseau social, employabilité, etc. o un lieu de dégrisement avec services médicaux (avec suivi complet) 	<p>autochtones de Montréal, Médecins du Monde, Stella, RÉSEAU, Cactus</p> <p><i>Conditions:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Collaboration et appui étroit du CSSS de la Montagne; - Soutien des actions immédiates; - Coordinateur/trice pour assurer la réalisation des étapes.
--	---	---	---	--

Intégrer la solution 4 dans les plans d'action suivants :

- Plan d'action intersectoriel en itinérance 2007-2012;
- Plan d'action interministériel en itinérance 2010-2013.

Solution 5 – Améliorer les services liés à l'hébergement

Mission	Actions	État actuel	Étapes proposées	Partenaires et
---------	---------	-------------	------------------	----------------



				conditions requis
<p>Améliorer le référencement et le suivi lié aux logements ainsi qu'augmenter l'accès aux services d'hébergement</p>	<p>A) Profiter des ressources qui existent déjà afin de créer un réseau de référence pour les services d'hébergement et assurer un suivi maximum après l'utilisation d'un service d'hébergement</p> <p>B) Identifier un organisme ayant l'expertise nécessaire pour prendre un rôle de leadership dans l'élaboration d'un plan d'action pour améliorer les services liés à l'hébergement</p>	<p>Voici quelques foyers qui existent à proximité du Square Cabot. La liste ci-dessous décrit les foyers fréquentés par la population cible (selon les personnes sondées) :</p> <ul style="list-style-type: none"> - PAQ: logement à court terme (refuge) pour hommes et femmes - Foyer pour femmes autochtones de Montréal: logement à court terme (refuge) et maison de transition pour femmes non-intoxiquées - Maison Nazareth: logement à long terme pour hommes - Y des femmes (femmes): maison de transition pour femmes - Armée du salut - Centre booth: logement à court terme (refuge) pour hommes - Mission Old Brewery : hébergement sécuritaire (foyer) <p><i>Nouvelle initiative :</i> Le centre de répit et de dégrisement (ouvert depuis printemps 2013) comporte 8 lits réservés aux hommes et 4 lits destinés aux femmes. Une chambre peut recevoir une personne transgenre ou transsexuelle. Les séjours sont limités à 2 ou 3 jours au maximum.</p> <p><i>Développements à venir :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Maison Nazareth - En février 2014, une nouvelle résidence, "La maison d'Anne", qui ouvrira ces portes pour accueillir jusqu'à 28 femmes sur la Rue Tupper, pourrait offrir un espace privé pour les rencontres entre intervenants et la population cible; - Foyer pour femmes autochtones de Montréal – la construction d'une maison de transition pour femmes autochtones; - Projets autochtones du Québec – un nouveau local, un centre de jour et un foyer. 	<ul style="list-style-type: none"> - Créer un réseau de références et de suivi entre intervenants, centres du jour, services d'emploi, les soins à domicile, visites de travail social, refuges, maisons de transition, logements à long terme ainsi que tous autres services d'hébergement; - Identifier et appuyer un organisme expert pour évaluer les besoins d'hébergement en réponse à la demande pour augmenter le nombre de logements (tel que décrit par une majorité des organismes dans le sondage ainsi que durant les réunions de travaux) Voici les types de logements spécifiés : <ul style="list-style-type: none"> o Logements supervisés; o Maisons qui incluent des différents services à l'intérieur (par exemple : Passage, SIDA Secours, soutien communautaire, etc.); o Logements à prix modiques ou subventionnés; o Foyers pour personnes intoxiqués. - Appuyer ce dernier dans l'élaboration d'un plan d'action pour répondre aux besoins de la population cible. 	<p><i>Organismes inscrits :</i> Chez Doris, Armée du salut - Centre booth, Y des femmes, la Maison Nazareth/la Maison d'Anne, l'Office de Marc Garneau, M.P., la Porte Ouverte, RÉSEAU, Cactus, Projets autochtones du Québec</p> <p><i>Conditions :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Collaboration étroite avec un organisme expert - Soutien à l'organisme expert; - Coordinateur/ trice pour assurer la réalisation des étapes.

	<p style="text-align: center;">Ville de Montréal</p> <p style="text-align: center;">Gouvernement du Québec</p> <p style="text-align: center;">Gouvernement du Canada</p>			
--	--	--	--	--


Intégrer la solution 5 dans les plans d'action et stratégies suivants :

- Plan d'action intersectoriel en itinérance 2007-2012;
- Ville de Montréal - Plan d'action cible en itinérance (2010);
- PPU du Quartier des grands jardins;
- Plan d'action interministériel en itinérance 2010-2013.

Solution 6 - Améliorer la cohabitation de tous les usagers du parc

Mission	Actions	État actuel	Étapes proposées	Partenaires et conditions requis
Améliorer la communication entre les différentes parties	A) Améliorer les méthodes de communication entre la population cible, le grand public, les commerçants et les	A) Les horaires des évènements publics sont actuellement diffusés aux résidents du quartier, par contre la population cible	A) Développer un plan de communication et déterminer les meilleures méthodes de communication. Voici les méthodes proposées lors des rencontres de travail de concertation : installation d'un babillard (en collaboration avec l'Éco-quartier Peter-McGill), la diffusion de communiqué par courriel (en collaboration avec la Table Inter-action	<i>Organismes inscrits</i> : La porte ouverte, Chez Doris, Y des femmes, CSSS de la Montagne, Armée du salut - Centre booth, Table Inter-action du Quartier

<p>prenantes ←</p>	<p>organismes qui œuvrent dans le quartier et les organismes qui œuvrent auprès de la population cible. ←</p> <div style="border: 2px dashed blue; padding: 10px; text-align: center; margin: 20px auto; width: 100px;"> <p>Ville de Montréal</p> </div>	<p>n'est jamais prévenue en avance. De plus, les efforts mis de l'avant par la communauté qui œuvre avec la population cible n'est pas communiqué aux résidents. Quelques organismes œuvrant avec la population cible participent déjà aux événements communautaires. Enfin, lors de la troisième rencontre de travail de concertation, les organismes ont exprimés une volonté de collaborer lors des événements publics.</p>	<p>du quartier Peter-McGill), l'animation de kiosques d'information durant les événements, la diffusion d'information en main propre dans les centres de jour, foyers et enfin l'aide des intervenants. Ce plan de communication permettrait de :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Diffuser la stratégie de sécurité; - Inviter le grand public et les commerçants à s'impliquer dans la réalisation de la stratégie; - Partager les horaires d'évènements et d'activités publiques qui sont planifiés dans le Square Cabot, le Parc Hector-Toe-Blake et les autres lieux du quartier avec les organismes qui interviennent auprès de la population cible pour encourager la cohabitation durant les événements; - Inviter la population cible à participer et inciter les organismes culturelles à participer lors des événements organisés pour le bénéfice de la population cible ainsi que pour sensibiliser le grand public; - Nommer un représentant du comité d'intervention pour inviter les travailleurs de rue aux événements afin d'encourager la cohabitation. Il faut par contre éviter le rôle de gardien de sécurité pour ne pas nuire aux relations entre les intervenants et la population cible; - Nommer un organisme communautaire pour entreprendre les tâches de communication et de diffusion d'information entre les organismes communautaires, le grand public et le représentant du comité d'intervention; - Créer un dépliant des services offerts à la population cible et le diffuser par l'entremise des intervenants. 	<p>Peter-McGill, Éco-quartier Peter-McGill, Exeko, La Bibliothèque des enfants de Montréal, Foyer pour femmes autochtones de Montréal, Université Concordia et tous les organismes/ groupes qui animent dans le Square Cabot ou le Parc Hector Toe-Blake.</p> <p><i>Conditions :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Soutien en communication (graphisme, rédaction d'infolettre, babillard, etc.) - Coûts d'impression; - Collaboration étroite avec un représentant du comité d'invention; - Collaboration étroite avec un représentant du secteur communautaire; - Coordinateur/ trice pour assurer la réalisation des étapes.
<p>Sensibiliser le grand public et impliquer la population cible</p>	<p>B) Sensibiliser le grand public au sujet des réalités autochtones afin d'améliorer la</p>	<p>B) Les résultats du sondage visant le grand public indiquent qu'un sentiment d'insécurité est attribuable</p>	<p>B) Sensibiliser le grand public :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Appuyer les groupes communautaires qui travaillent déjà avec le grand public pour encourager l'animation d'activités ou de conversations au sujet des réalités et des cultures autochtones (par exemple, des ateliers d'art, spectacles de chant ou de danse, Pow 	<p><i>Organismes inscrits :</i> La porte ouverte, Chez Doris, Y des femmes, CSSS de la Montagne, Armée du salut - Centre booth, Table</p>

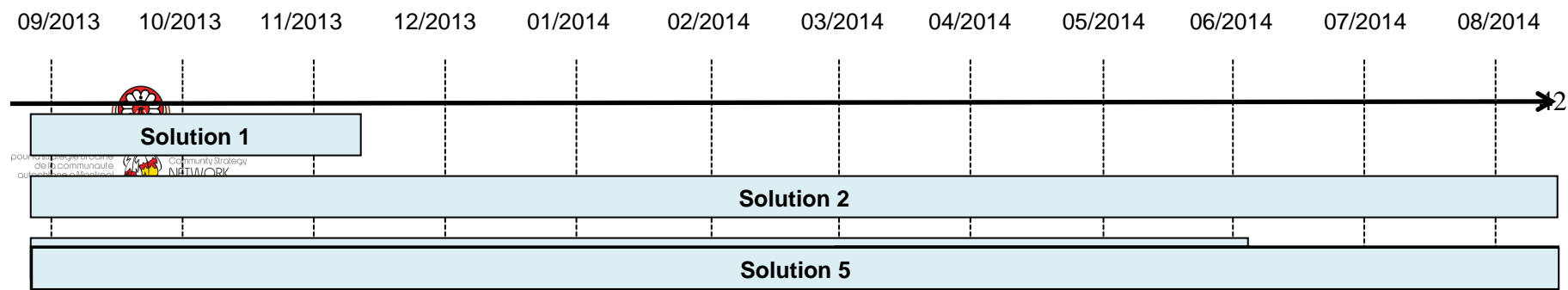
	<p>cohabitation entre tous les usagers du Square Cabot, et encourager ce public à s'impliquer dans les solutions contribuant au bien-être de la population cible. ←</p> <div data-bbox="331 602 548 841" style="border: 2px dashed #008080; padding: 10px; text-align: center;"> <p>Ville de Montréal</p> <p>Gouvernement du Québec</p> </div>	<p>à la présence de la population cible. Les résultats démontrent également un manque d'éducation au sujet des réalités Autochtones.</p>	<p>wows, bibliothèques vivantes, etc.) durant les activités publiques animer par l'Arrondissement Ville-Marie, la Bibliothèque des jeunes de Montréal, l'Éco-quartier Peter-McGill, Tandem Ville-Marie et tous les autres groupes communautaires. Des forums de discussions pourront être animés en partenariat avec l'Université Concordia et les organismes Autochtones;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Créer une banque d'opportunité de bénévolat (visant le grand public) pour tous les organismes qui offrent des services à la population cible, par exemple : <ul style="list-style-type: none"> o La Porte ouverte : un résident pourra cuisiner, jaser avec la population cible, animer des activités d'art plastique ou de musique, aider les gens à déclarer leurs impôts, réparer leur vélo, etc; o Exeko : les résidents pourront offrir leur temps et voyager dans leur camion avec l'équipe et parler à la population cible; - Exposer de l'art Autochtone ou animer des activités culturelles autochtones durant les événements communautaires déjà organisés dans le Square Cabot, Parc Hector-Toe-Blake, et alentours (par exemple, des photos des réalités vécues dans le Nord pourront être exposées en collaboration avec Avataq et Execo, des ateliers de sculpture pourront être animé durant la Journée de la jeunesse organisée par l'Arrondissement de Ville-Marie) 	<p>Inter-action du Quartier Peter-McGill, Éco-quartier Peter-McGill, La Bibliothèque des enfants de Montréal, Université Concordia, Le Foyer pour femmes autochtones de Montréal</p> <p><i>Conditions :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Collaboration étroite et appui de l'Arrondissement de Ville-Marie; - Pour les animations : matériaux, honoraires, etc. - Soutien pour développer des projets communautaires avec la population cible; - Coordinateur/ trice pour assurer la réalisation des étapes.
	<p>C) Inviter la population cible à participer aux événements dans le Square Cabot, le Parc Hector-Toe-Blake et les alentours et encourager cette population à s'impliquer dans</p>	<p>C) Les résultats du sondage visant la population cible indiquent que l'animation d'activités culturelles et d'événements communautaires améliore le sentiment de sécurité dans le Square Cabot. Selon les intervenants, en</p>	<p>C) Impliquer la population cible :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sonder la population autochtone du Square Cabot pour connaître leurs talents (par exemple, ateliers de sculpture, danses, etc.) et coordonner l'animation d'activités lors des événements communautaires - Encourager la population cible à participer lors des événements communautaires dans le Square Cabot, le Parc Hector-Toe-Blake et les alentours (par exemple, assister aux spectacles animés par l'Arrondissement Ville-Marie, etc.); 	<p><i>Organismes inscrits :</i> La porte ouverte, Chez Doris, Y des femmes, CSSS de la Montagne, Armée du salut - Centre booth, Table Inter-action du Quartier Peter-McGill, Éco-quartier Peter-McGill, La Bibliothèque des enfants de Montréal, Université</p>

	<p>l'animation afin de contribuer aux efforts de cohabitation ainsi que pour favoriser un sentiment d'appartenance et de communauté. ←</p> <div style="border: 2px dashed blue; padding: 10px; text-align: center;"> <p>Ville de Montréal</p> <p>Gouvernement du Québec</p> </div>	<p>responsabilisant la population cible, cela permet à la personne en situation de vulnérabilité de reprendre le contrôle de sa vie.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Inviter la population cible à participer à l'installation et la préparation des lieux d'évènements (par exemple, installation des tables de pique-nique lors de la Cabane à sucre dans le Parc Hector-Toe Blake en partenariat avec l'Arrondissement de Ville-Marie); <p>Développer des projets communautaires avec la population cible pour favoriser un sentiment d'appartenance et de communauté (par exemple, jardiner avec la population cible dans le Square Cabot ou à la Porte Ouverte en collaboration avec l'Éco-quartier Peter-McGill, animer des corvées de propreté en collaboration avec l'Éco-quartier Peter-McGill, offrir des ateliers organisés par les étudiants de l'Université Concordia, etc.).</p>	<p>Concordia</p> <p><i>Conditions :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Collaboration étroite et appui de l'Arrondissement de Ville-Marie; - Pour les animations : matériaux, honoraires, etc.; - Soutien pour développer des projets communautaires avec la population cible; - Coordinateur/ trice pour assurer la réalisation des étapes.
--	--	--	---	---

Intégrer la solution 6 dans les plans d'action et stratégies suivants :

- Ville Marie Plan d'action en sécurité urbaine;
- Ville-Marie - Proposition de priorités d'actions 2010-2011;
- Ville de Montréal - Plan d'action cible en itinérance (2010);
- Plan d'action intersectoriel en itinérance 2007-2012;
- Plan d'action interministériel en itinérance 2010-2013.

Échéancier de réalisation :



AUTRES RECOMMANDATIONS

Appuyer et travailler en collaboration avec les nouvelles initiatives qui visent à améliorer le bien-être de la population Autochtone :

Les initiatives suivantes, parmi de nombreuses autres, seront développées au courant des prochaines années et visent la population Autochtone urbaine de Montréal. Il est donc important de collaborer ensemble à la coordination de la Stratégie et de ces actions afin d'assurer une approche conjointe pour résoudre des enjeux communs, pour maximiser les ressources existantes et pour renforcer l'impact de nos actions. Par exemple, voici deux initiatives importantes ayant des visions communes :

- *Améliorer les enjeux liés à la justice* : Le sous-comité de justice du RÉSEAU a récemment terminé l'étape de développement du programme *JustPeace*, qui a nécessité une suite de consultations auprès des intervenants du milieu socio-judiciaire pour réviser la situation des Autochtones ayant des démêlés avec la justice à Montréal. Cette étape sera importante pour la mise en œuvre de ce programme, dont l'objectif est d'aborder les problèmes suivants :
 - a) le recours, trop fréquent, à l'incarcération et le manque de services et de programmes adaptés pour les Autochtones;
 - b) l'absence d'une approche préventive ciblée, étant donné qu'un plus grand nombre d'Autochtones que de non-autochtone fait parti du groupe socioéconomique le plus susceptible d'avoir des démêlés avec la justice.
- *Promouvoir la culture Autochtone* : Le comité de travail de l'art et de la culture du RÉSEAU souhaite mettre en œuvre un centre culturel pour la communauté autochtone à Montréal afin d'organiser des expositions, des spectacles, des ateliers, des tables rondes, des lectures et d'autres types de projets ou d'activités. Dans les meilleures configurations, le centre serait ouvert à toutes les générations et à toutes les nations, et ce centre permettrait également d'abriter des archives culturelles sur les peuples Autochtones dans la grande région de Montréal ainsi que d'informer et de sensibiliser le grand public sur l'art et la culture Autochtone.

LES PROCHAINES ÉTAPES

a) Phase 1 : (réalisée)

Échéancier : Du 14 janvier au 12 juillet 2013

Mandat : Développer une stratégie visant principalement à empêcher la dégradation des conditions de sécurité pour la communauté. Cette stratégie doit également à mettre en valeur Montréal qui met en pratique une démarche de coordination et de concertation des acteurs locaux, visant à favoriser l'inclusion sociale et la fourniture de services efficaces, afin d'améliorer la qualité de vie et d'assurer un environnement urbain plus sécuritaire.

b) Phase de transition :

Échéancier : Du 15 juillet au 16 août 2013

Mandat : Assurer la pérennité de la Stratégie en proposant une procédure pour sa réalisation

Objectifs :

- Préparer un plan d'action pour la phase 2 (la mise en œuvre de la stratégie);
- Faire des recommandations pour les prochaines étapes (ex. adresser la phase de construction au Square Cabot, etc.);
- Déterminer une division claire des rôles de chaque partenaires et parties prenantes (ex. créer des plans et des comités chargés de la réalisation de chaque solution);
- Décrire les contributions spécifiques des différentes parties prenantes et bailleurs de fonds.

Équipe :

- Superviseur du projet : Le Centre international pour la prévention de la criminalité (CIPC)
- Coordinatrice du projet : RÉSEAU pour la stratégie urbaine de la communauté autochtone de Montréal
- Analyste : RÉSEAU pour la stratégie urbaine de la communauté autochtone de Montréal
- L'équipe de suivi: Arrondissement de Ville-Marie et Le centre Y Centre-ville, programme Dialogue (YMCA)

N.B. À la fin de la phase de transition, une présentation sera organisée afin de présenter les résultats à tous les bailleurs de fonds et assurer une prise en charge des recommandations pour les prochaines étapes. Voici les invités :

- Ville de Montréal
- Arrondissement de Ville-Marie
- Secrétariat aux affaires autochtones (SAA)
- Affaires autochtones et développement du nord Canada (AADNC)
- Commission de développement des ressources humaines des Premières Nations du Québec (CDRHPNQ)
- Autres (à déterminer)

c) Phase 2 :

Échéancier : (à déterminer) Il est recommandé de débiter la phase de réalisation dès la mi-août.

Mandat : La mise en œuvre de la Stratégie

Importance de la phase 2³ du Projet Square Cabot :

³ Un surplus de financement de la phase 1 sera utilisé pour la phase de transition (en juillet) entre la phase 1 et la phase 2.

L'équipe du projet Square Cabot vous recommande de débiter la phase 2 en août 2013. Ceci implique la mise en œuvre des solutions de la Stratégie de sécurité.

Il est important de noter que le développement d'une collaboration et d'une coordination réelle et durable déterminera le succès de la mise en œuvre des actions de la Stratégie. Le développement collaboratif de la Stratégie durant la phase 1 (c'est-à-dire, l'appui des solutions proposées) souligne la mobilisation des acteurs du milieu ainsi que leur intérêt pour explorer les méthodes de collaboration et de coordination les services. Il sera donc important de poursuivre les objectifs de la phase de transition, qui seront élaborés durant la phase de transition, et de commencer à renforcer les mécanismes de coordination pour assurer la réalisation de la Stratégie à long terme. La mise en avant des besoins de coordination durant la Phase 2 est attribuable à la quantité des services qui sont offerts ainsi que la diversité des mandats et activités qui sont actuellement menées par le milieu.

De plus, étant donné que le Square Cabot sera fermé en 2014, il est crucial de commencer la mise en œuvre de la Stratégie immédiatement afin de prévenir les impacts négatifs et un déplacement potentiel de la population cible.

Les partenaires important de la phase 2:

- a) Ville de Montréal (À confirmer)
- b) Arrondissement de Ville-Marie (À confirmer)
- c) CSSS de la montagne (CLSC Métro) (À confirmer)
- d) Ministères de la santé et des services sociaux (MSSS) (À confirmer)
- e) Secrétariat aux affaires autochtones (SAA) (À confirmer)
- f) Affaires autochtones et développement du nord Canada (AADNC) (À confirmer)
- g) Commission de développement des ressources humaines des Premières Nations du Québec (CDRHPNQ) (À confirmer)
- h) RÉSEAU pour la stratégie urbaine de la communauté autochtone de Montréal
- i) Les organismes qui offrent des services à la population cible et les autres organismes intéressés
- j) La population cible

Pour d'autres informations, veuillez communiquer avec :

Vivien Carli

Le Centre international pour la prévention de la criminalité (CIPC)
vcarli@crime-prevention-intl.org - 514 228 6731, poste 228

Allison Reid

RÉSEAU pour la stratégie urbaine de la communauté autochtone de Montréal
allisonreid@gmail.com - 514 441-4255

