

Québec : Sherbrooke évalue l'impact de la revitalisation de son centre-ville sur les inégalités de santé

Martine Shareck,
professeure en santé communautaire
à la faculté de Médecine et des Sciences de la santé,
université de Sherbrooke,
chercheuse principale de l'étude Centre-ville Équitable
et en Santé (CentrÉS), portant sur la ville de Sherbrooke,
Canada.

Nichée au cœur de l'Estrie, région du sud-est de la province de Québec (Canada), Sherbrooke compte environ 160 000 habitants. Sixième ville en importance au Québec, Sherbrooke s'est dotée, depuis les années 1960, de plans d'aménagement et de développement de son centre-ville dans le but de stimuler sa vitalité et de renforcer la place de la ville comme pôle historique, administratif, culturel et entrepreneurial de la région [1].

Suite au déplacement massif de citoyens et de commerçants en périphérie de la ville au milieu du x^e siècle, le centre-ville de Sherbrooke, qui occupe une superficie d'1,1 km² au confluent des rivières Saint-François et Magog, s'est vu dévitalisé [1]. Des données du recensement de 2016 soulignent les conditions de vie relativement précaires d'une part importante des quelque 3 000 habitants du centre-ville : 93,3 % sont locataires, 57,1 % vivent sous le seuil de pauvreté (contre 17,7 % dans la ville), et le revenu médian des ménages est trois fois inférieur par rapport à l'ensemble de la ville [2].

Consultation citoyenne

En réponse, le plan directeur d'aménagement durable du centre-ville de Sherbrooke a été adopté en 2016. Il s'échelonne sur vingt-cinq ans et vise à doubler la population résidente du centre-ville ; il comprend la construction de logements locatifs (dont certains, accessibles et abordables), de commerces et de bureaux, l'aménagement d'une place publique et des berges de la rivières Saint-François, le développement d'un pôle multimodal pour favoriser les déplacements actifs et collectifs, et une bonification de l'esthétique à travers le verdissement et l'art public [3].

Par souci d'informer la population et pour mettre en pratique sa politique de consultation citoyenne datant de 2009, les projets de

revitalisation du centre-ville, qui impliquent des fonds publics et privés, ont fait l'objet de plusieurs soirées de consultation citoyenne. Un comité intersectoriel a aussi été mis sur pied. Chapeauté par la ville, ce comité réunissait des représentants et des représentantes des milieux municipal, citoyen, communautaire, culturel et entrepreneurial. En restructuration depuis les élections municipales d'automne 2021, ce comité visait à faciliter les communications entre parties prenantes et à limiter les irritants (sources d'irritation, *NDLR*) pendant les travaux. Une enquête récente révèle des opinions mitigées en ce qui concerne l'application pratique de la politique de consultation citoyenne, ce qui a mené la ville à annoncer qu'elle se doterait d'une politique de participation publique co-construite avec les citoyens et fondée sur la transparence, l'information et l'écoute [4].

Revitalisation urbaine et santé

Des études antérieures ont suggéré que la revitalisation de quartiers défavorisés socio-économiquement peut améliorer l'accès aux ressources de santé, le bien-être et les conditions sociales de leurs résidents, mais aussi avoir des conséquences néfastes comme l'exclusion sociale et la gentrification [5].

Après avoir eu vent d'inquiétudes d'organismes communautaires et de regroupements citoyens actifs au centre-ville, notamment en lien avec la perte de repères sociaux et la marginalisation de groupes vivant déjà dans des conditions précaires, l'étude Centre-ville Équitable et en Santé (CentrÉS¹) a été développée par une équipe de chercheurs interdisciplinaires. L'étude évalue l'impact de la revitalisation du centre-ville de Sherbrooke sur la santé et sur les inégalités sociales de santé (soit les écarts de santé entre groupes sociaux définis selon le genre, l'éducation ou l'ethnicité) chez les jeunes de 16-30 ans. Ce groupe représente en effet 34 % de la population du centre-ville, et de nombreux commerces et services s'adressant à eux y sont situés (p. ex. : écoles, commerces, bars, etc.). Pour répondre à ses objectifs, l'étude lancée en juillet 2020 fait appel à des données d'enquête de cohorte longitudinale, des entrevues qualitatives avec

des résidents et des utilisateurs du centre-ville, une analyse documentaire et des entrevues avec des informateurs-clés. Les collectes et les analyses de données sont en cours.

Conclusions et perspectives

L'étude CentrÉS aidera à mieux comprendre les impacts, autant positifs que négatifs, de la revitalisation du centre-ville sur la santé et sur les inégalités sociales de santé et elle aidera à contribuer au développement d'interventions complémentaires pouvant limiter les impacts négatifs observés. Les interventions varient et pourraient aller de campagnes de sensibilisation au bon voisinage à la construction d'un plus grand nombre de logements subventionnés. À travers le monde, de nombreuses villes cherchent à revitaliser leur centre-ville pour pallier les conséquences découlant des restrictions sanitaires entourant la Covid-19. Il s'avère donc impératif de saisir cette occasion pour (re) développer nos cœurs de villes et de villages de manière juste et équitable. Les retombées scientifiques et pratiques de l'étude CentrÉS pourront y contribuer, mais la volonté politique et économique demeurera essentielle. ■

1. <https://www.etudecentres.ca/>

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

- [1] Commerce Sherbrooke. *Le Centre-Ville de Sherbrooke. Problématique, diagnostic*. Février 2012 : 89 p.
- [2] Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie – centre hospitalier de l'université de Sherbrooke. *Tableau de bord des communautés. Centre-ville de Sherbrooke*. 2018.
- [3] Ville de Sherbrooke. *Projets majeurs*.
- [4] Institut du Nouveau Monde. *Démarche d'élaboration de la politique de participation publique de la ville de Sherbrooke*. [Document d'analyse du questionnaire] INM, 19 avril 2021 : 76 p.
- [5] Schnake-Mahl A. S., Jahn J. L., Subramanian S. V., Waters M. C., Arcaya M. Gentrification, neighborhood change, and population health: a systematic review. *Journal of Urban Health: Bulletin of the New York Academy of Medicine*, 2020, vol. 97, no 1 : p. 1-25.