

HÔPITAL DE MONTRÉAL POUR ENFANTS



DOSSIER DOCUMENTAIRE SUR
L'ÉVOLUTION PHYSIQUE ET HISTORIQUE
PRÉSENTÉ À DEVIMCO IMMOBILIER INC.

11 JUILLET 2016

BRODEUR
CONSULTANTS

EN COLLABORATION AVEC

HISTO
&CO

**DOSSIER DOCUMENTAIRE SUR L'ÉVOLUTION PHYSIQUE ET HISTORIQUE DE
L'ANCIEN SITE DE L'HÔPITAL DE MONTRÉAL POUR ENFANTS DE LA RUE TUPPER
À MONTRÉAL**

Étude présentée à la Devimco immobilier inc.

11 JUILLET 2016

BRODEUR
CONSULTANTS

1512-3600, avenue du Parc, Montréal (Québec) H2X 3R2
T 514 609-4913 brodeurconsultants.com

What your hands can do...

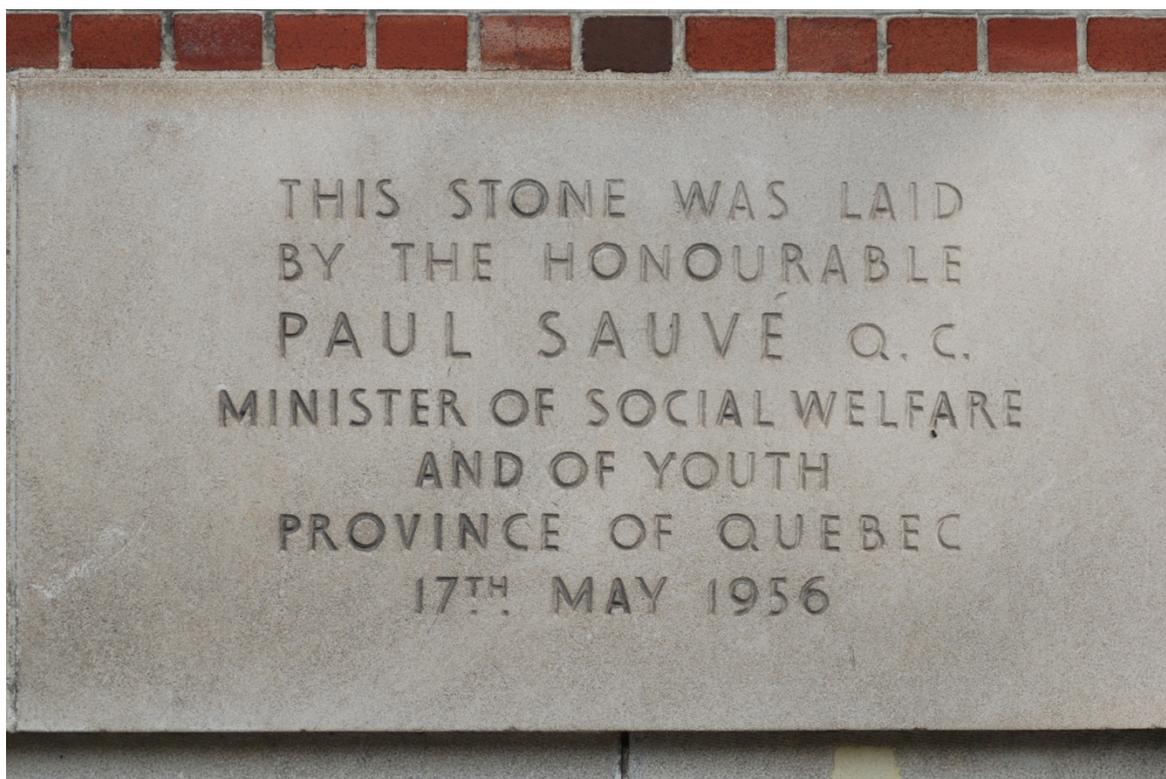
*These hands have held hands, wiped tears, cleared puke
and poop ! (LOL), have cuddled babies, held children,
hugged them and their families, poked them for blood
samples and mostly have prayed for these beautiful little
souls. Be grateful for your loving and caring hands.*

Témoignage manuscrit d'une ancienne infirmière du Children's
inscrit sur un mur de l'aile D (2015).

Ce rapport a été réalisé par BRODEUR CONSULTANTS en collaboration avec Mathieu Trépanier de HISTO&CO à la suite d'une invitation de la part de FAHEY + ASSOCIÉS à l'intérieur du délai de 30 jours ouvrables qui nous a été imparti.

Nous remercions tout d'abord DEVIMCO IMMOBILIER INC., notre client, et son agence en urbanisme, architecture de paysage et design urbain FAHEY + ASSOCIÉS qui nous a recommandés. Plus particulièrement, notre reconnaissance va à François Rioux architecte et directeur de projet chez l'agence d'urbanisme pour nous avoir considéré en second recours. Il nous a assuré une pleine et diligente collaboration pour ce mandat.

Des remerciements s'adressent aussi aux personnes qui ont rendu accessibles de précieuses informations soit Teresa DiBartolo, gestionnaire du service de la planification du CUSM, François Dansereau, archiviste du Centre d'exposition RBC du CUSM, Alexandra Kirsh, conservatrice adjointe du Centre d'exposition RBC du CUSM, Jo-Anne Trempe, ancienne employée du Children's, Gordon Burr, archiviste à l'Université McGill et Sandra Cohen-Rose de l'organisme Art Déco Montréal.



Plaque d'inauguration de l'aile C.

SOMMAIRE

Contexte	11
Contenu de l'étude	11
Méthodologie	11
L'équipe de recherche	12
Droits	13
Conventions	13
1. SITUATION ACTUELLE DU SITE	15
1.1. IDENTIFICATION DU SITE ET CONTEXTE URBAIN	15
1.1.1. Vues aériennes du lieu dans son contexte	16
1.1.2. Plan du site	19
1.1.3. Toponymes du site	20
1.1.4. Identification et toponymes des composantes	21
1.2. STATUT PATRIMONIAL	23
2. LE SITE TUPPER : ÉVOLUTION DE L'ÎLOT ET DU CADRE BÂTI	25
2.1. PRÉLUDE HISTORIQUE : LE TERRITOIRE ANCIEN	25
2.1.1. Le domaine Quesnel-Coursol	26
2.1.2. Le domaine Haviland LeMesurier Routh	30
2.2. APPARITION DE LA VOCATION HOSPITALIÈRE : LE WESTERN HOSPITAL OF MONTREAL (1874-1924)	32
2.2.1. Fondation du Western Hospital of Montreal	32
2.2.2. Le premier bâtiment : l'aile Mills (1880, démolie en 1954)	35
2.2.3. Première expansion : Aile Lyall (1907, démolie en 1954)	37
2.2.4. Résidence des infirmières (1920)	42
2.2.5. Absorption par le Montreal General Hospital (1919-1924)	47
2.3. MONTREAL GENERAL HOSPITAL – WESTERN DIVISION (1924-1956)	49
2.3.1. Private Patient's Pavilion (1932)	50
2.3.2. Le bâtiment de service (1932)	58
2.4. PÉRIODE MONTREAL CHILDREN'S HOSPITAL (1951-2015)	62
2.4.1. Rappel historique : Le Children's Memorial Hospital (1904-1951)	62
2.4.2. Construction des ailes C et A (1954-1958)	65
2.4.3. Aile C (1956)	68
2.4.4. Nouvelle résidence des infirmières (1956)	69
2.4.5. Réaménagement et autres constructions	70

2.5.	<i>DERNIÈRE PHASE D'EXPANSION : L'AILE B (1969-1977)</i>	73
3.	<i>FICHES DESCRIPTIVES DES COMPOSANTES</i>	79
3.1.	<i>AILE A</i>	79
3.2.	<i>AILE B</i>	83
3.3.	<i>AILE C</i>	87
3.4.	<i>AILE D</i>	92
3.5.	<i>AILE E</i>	99
3.6.	<i>AILE F</i>	102
4.	<i>PERSONNALITÉS LIÉES AU SITE TUPPER</i>	109
5.	<i>FAITS MARQUANTS RELATIFS AU SITE TUPPER</i>	117
6.	<i>BIBLIOGRAPHIE</i>	125
	<i>ANNEXE : ICONOGRAPHIE HISTORIQUE SUPPLÉMENTAIRE</i>	133

CONTEXTE

L'Hôpital de Montréal pour enfants a définitivement fermé son site de la rue Tupper le 24 mai 2015 à la suite de son déménagement sur le nouveau site Glen du Centre universitaire de santé McGill.

Le site serait sur le point de faire l'objet d'une transaction à la faveur d'un développeur qui en a confié le redéveloppement à Devimco immobilier inc. Divers scénarios sont à l'étude.

L'ancien hôpital est localisé dans un secteur à valeur exceptionnelle selon le Plan d'urbanisme de Montréal et dans un territoire d'intervention du Programme particulier d'urbanisme (PPU) du Quartier des grands jardins. C'est pour ces raisons que le site fait l'objet d'une démarche d'évaluation de son intérêt patrimonial suivant le processus mis en place par la Ville de Montréal.

CONTENU DE L'ÉTUDE

Le contenu de l'étude se structure comme suit : la situation actuelle du site Tupper quant à son contexte urbain, ses statuts patrimoniaux et la localisation des différentes composantes et leurs toponymes permettent de nous situer spatialement et réglementairement.

Ensuite, l'évolution historique du site ainsi que les phases de la constitution de l'îlot, met en scène le complexe hospitalier. L'analyse du site se présente sous la forme d'une périodisation allant de l'apparition de sa vocation à son déménagement pour le site Glen. Des fiches descriptives pour chacune de ses composantes constituent le troisième chapitre de l'étude. Nous débutons avec les premiers bâtiments aujourd'hui disparus, suivis des différents pavillons existants.

Finalement, afin de bien saisir l'importance de l'institution, nous listons les personnalités et les faits qui ont marqué et qui ont contribué à son développement, son maintien et sa notoriété.

MÉTHODOLOGIE

Nous utilisons comme canevas de travail le *Guide d'application du processus d'évaluation menant à la formulation d'un énoncé d'intérêt patrimonial*, un document municipal qui a fait l'objet d'une ordonnance du comité exécutif en février 2012. Notre recherche s'inscrit donc à l'intérieur des paramètres décrits au document municipal. On comprend que la recherche consiste à colliger et analyser les informations (données de base) qui permettront aux clients et

aux autorités municipales de comprendre le lieu et d'amorcer leur réflexion. De ce fait, cette compréhension du lieu se fait sans chercher à l'évaluer, mais plutôt en faisant ressortir ses caractéristiques ou ses valeurs sociales, symboliques, artistiques, esthétiques, contextuelles, urbaines, paysagères et scientifiques.

L'ÉQUIPE DE RECHERCHE

BRODEUR CONSULTANTS est une entreprise spécialisée dans la reconnaissance du patrimoine, aussi bien que dans sa gestion et sa diffusion. Nos services s'inscrivent dans une vision dynamique de la mise en valeur du cadre de vie dans laquelle les composantes patrimoniales sont constamment en dialogue avec les variables contemporaines.

Pour cette étude, BRODEUR CONSULTANTS s'est adjoint HISTO&CO comme expert en histoire.

Mario Brodeur, architecte et chargé de projet

Le chargé de projet, Mario Brodeur, est architecte depuis 1983. Il travaille dans le domaine du patrimoine depuis 35 ans. Il a d'abord été pendant 20 ans employé par le ministère des Affaires culturelles devenu aujourd'hui le ministère de la Culture et des Communications à titre d'architecte spécialiste en patrimoine. C'est dans ce cadre qu'il a eu l'occasion d'appliquer la Loi sur les biens culturels de l'époque, d'être responsable du développement de différents programmes de soutien à la mise en valeur comme ceux du patrimoine religieux du Québec et du Vieux-Montréal, ou d'être le coordonnateur de l'entente de développement culturel de Montréal.

Depuis 2003, au sein de son entreprise, il a réalisé plus d'une cinquantaine d'études patrimoniales. Il est le chargé de projet.

HISTO&CO, fondée en 2013, est le fruit de la collaboration de Mathieu Trépanier et Éliane Bélec, tous deux historiens spécialisés dans l'histoire et le patrimoine montréalais. À titre d'associés ou consultants individuels, ils comptent plusieurs années d'expérience en recherche et en diffusion de l'histoire et du patrimoine dans le milieu académique, mais aussi dans l'édition scolaire, la presse, le monde muséal et à titre de consultants indépendants.

Mathieu Trépanier, historien

Titulaire d'un baccalauréat et d'une maîtrise en histoire appliquée de l'Université du Québec à Montréal, Mathieu Trépanier est spécialisé dans l'histoire montréalaise. Il a fait ses premières armes dans le domaine du patrimoine en tant qu'adjoint de recherche au sein du Laboratoire

d'histoire et de patrimoine de Montréal (UQAM). Également actif hors du milieu académique, il a effectué son stage d'études à la Division du patrimoine de la Ville de Montréal.

Passionné d'histoire urbaine et travailleur autonome, Mathieu s'est spécialisé depuis quelques années comme consultant en patrimoine et a réalisé plusieurs études pour le compte de firmes d'urbanisme et d'architecture, allant du patrimoine modeste (les maisons de chambres des quartiers populaires) aux bâtiments institutionnels (Immigration & Detention Hospital, Entrepôt du Service des incendies de Montréal). Plus récemment, il étroitement collaboré à la production de l'étude historique du parc Jeanne-Mance pour le compte de la Direction des grands parcs de la Ville de Montréal. Pour cette étude, Mathieu sera le chercheur principal.

DROITS

Le présent rapport a été commandé par la Devimco immobilier inc. qui en a un droit étendu de reproduction pour elle-même seulement. La reproduction à des fins d'évaluation du site concerné, de recherches historiques ou de travaux académiques est permise pourvu qu'il y ait mention de la référence suivant les normes reconnues. La reproduction à d'autres fins, commerciales ou lucratives, doit faire l'objet d'une autorisation des auteurs. Dans tous les cas, les documents graphiques qui font l'objet d'un droit de reproduction spécifique ne peuvent être reproduits sans satisfaire les règles de l'organisme concerné.

CONVENTIONS

Acronymes utilisés

AVM : Archives de la Ville de Montréal

BAnQ : Bibliothèque et Archives nationales du Québec

WH : Western Hospital

MGH : Montreal General Hospital

MGHWD : Montreal General Hospital - Western Division

CMH : Children's Memorial Hospital

MCH : Montreal Children's Hospital

Le nord

La trame urbaine de Montréal ayant toujours présenté une particularité quant à son orientation géographique, nous considérons dans le présent texte, que l'avenue Atwater est à l'ouest de l'îlot, le boulevard René-Lévesque\Dorchester est au sud, la rue Tupper au nord et les rues du Sussex et Lambert-Closse à l'est.

Source des photographies

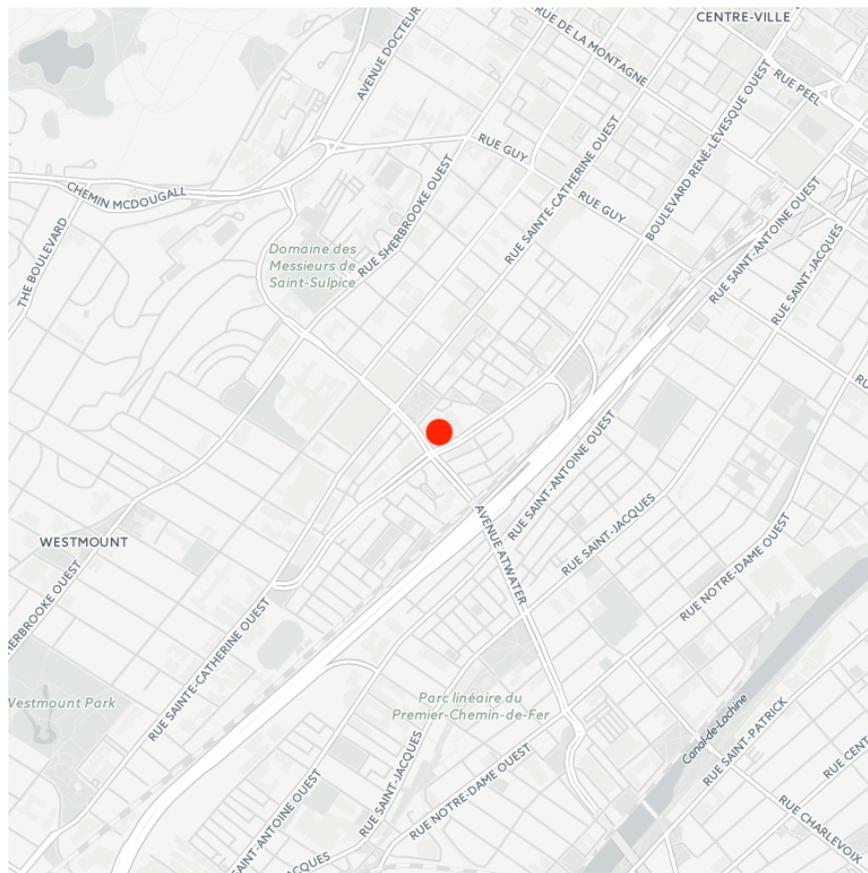
Les photos dont la source n'est pas indiquée sont de BRODEUR CONSULTANTS et ont été prises au printemps 2016.

1. SITUATION ACTUELLE DU SITE

1.1. IDENTIFICATION DU SITE ET CONTEXTE URBAIN

Pour des fins de commodité, la présente étude identifie le site de l'Hôpital de Montréal pour enfants ou Montreal Children's Hospital comme « site Tupper ». Dans sa forme actuelle, celui-ci est situé à l'intérieur d'un territoire compris entre l'avenue Atwater, la rue Tupper, la rue Lambert-Closse, la rue du Sussex et le boulevard René-Lévesque Ouest.

Plus généralement, il se situe dans la partie ouest de la ville, à la jonction de deux artères de communication majeures de Montréal, l'avenue Atwater (axe nord-sud) et le boulevard René-Lévesque Ouest (axe est-ouest). Une partie du site Tupper, son coin sud-ouest, est situé dans la municipalité de Westmount.



Source : Cartodb.

1.1.1. Vues aériennes du lieu dans son contexte



Vue aérienne du site Tupper et son environnement. Source : Google Maps, 2016.



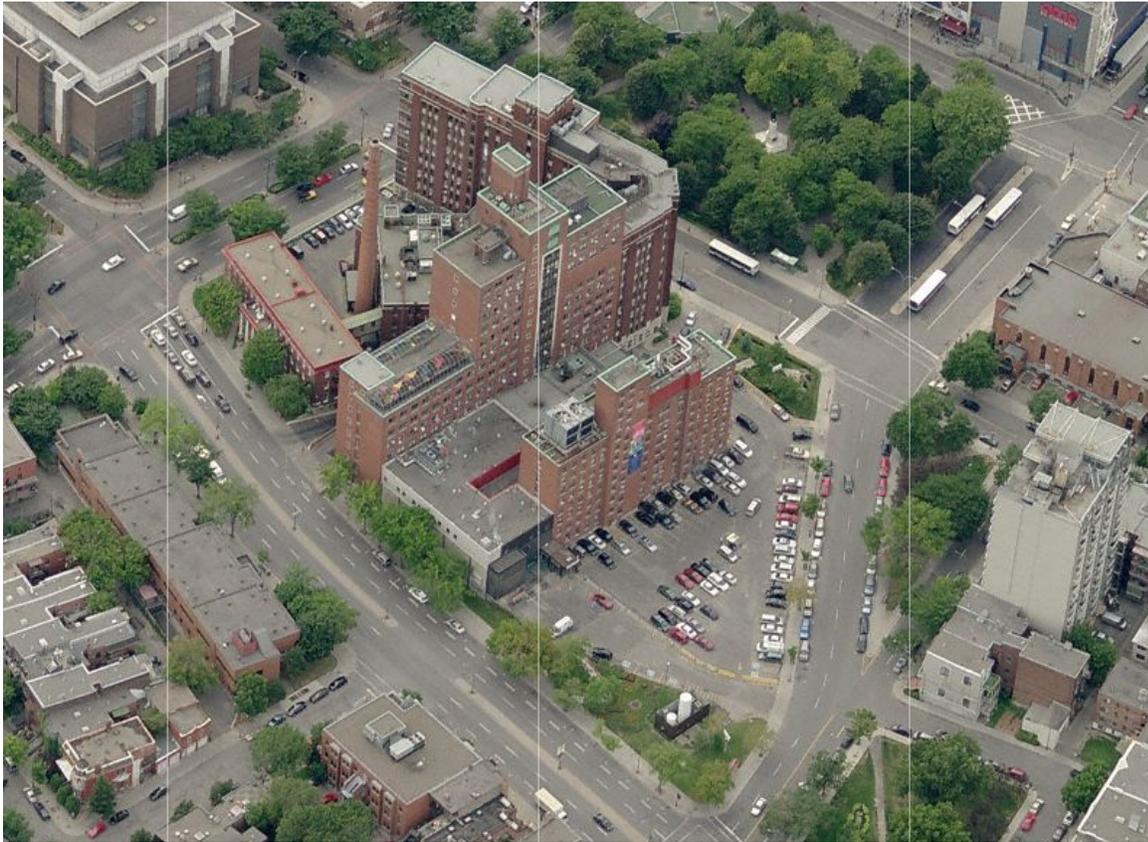
Vue oblique direction nord-est du site Tupper. Source : Bing Maps, 2016.



Vue oblique direction sud-est du site Tupper. Source : Bing Maps, 2016.

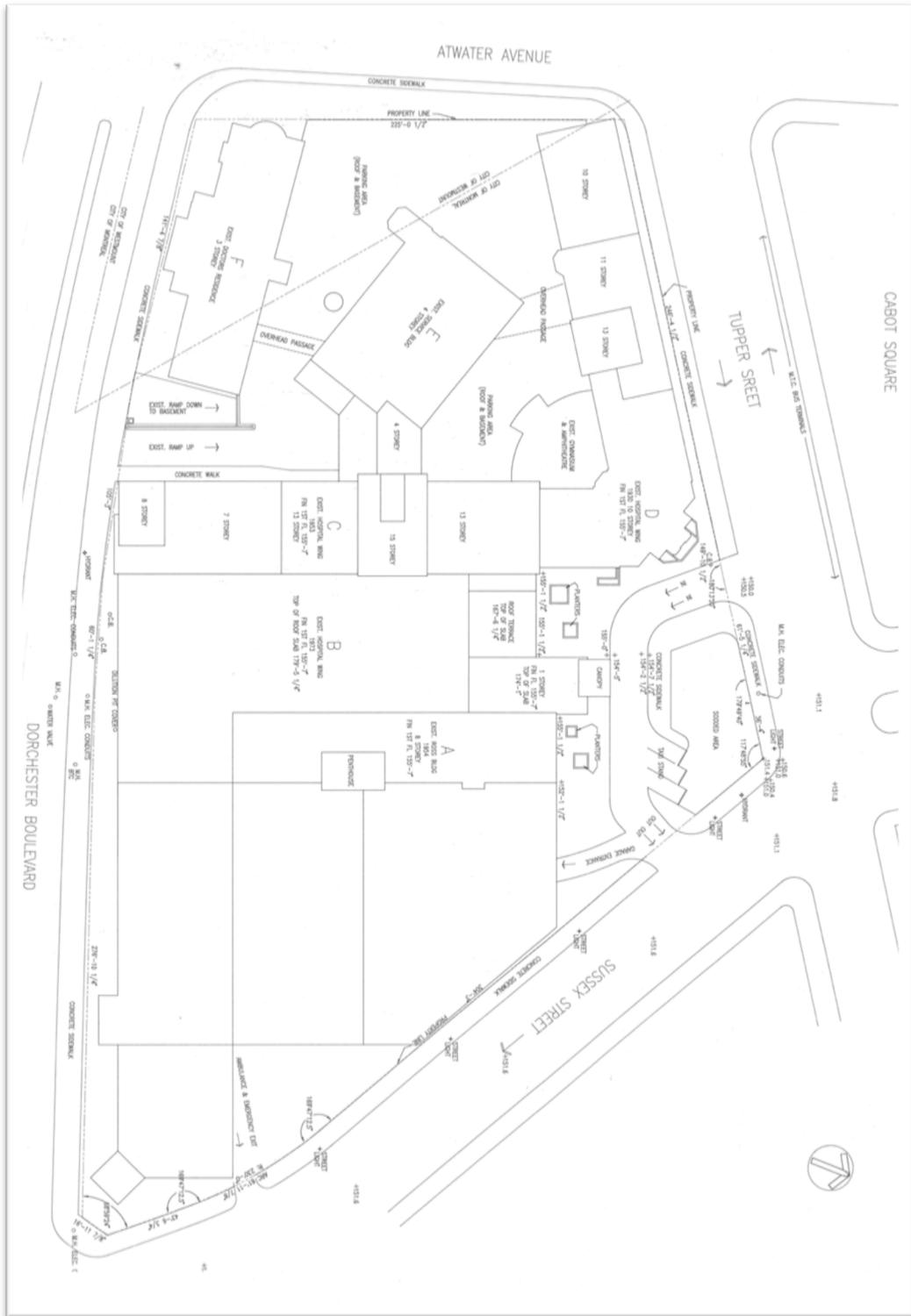


Vue oblique direction sud-ouest du site Tupper. Source : Bing Maps, 2016.



Vue oblique direction nord-ouest du site Tupper. Source : Bing Maps, 2016.

1.1.2. Plan du site



Centre universitaire de santé McGill, Service de la planification.

1.1.3. Toponymes du site

Nom du lieu

Montreal Children's Hospital (depuis 1956)

Autres appellations

Western Hospital of Montreal (1876-1924)

Montreal General Hospital – Western Division (1924-1956)

Hôpital Montreal Children (années 1970)

Hôpital de Montréal pour enfants (depuis les années 1970)

Adresses

2300, rue Tupper (aile B, façade nord)

2337, boulevard René-Lévesque (aile F, façade sud)

1185, rue du Sussex (aile B, entrée des ambulances, façade est)

Arrondissement

Ville-Marie

Propriétaire et gestionnaire actuels

Montreal Children's Hospital (registre foncier de Montréal, 2016)

1.1.4. Identification et toponymes des composantes

COMPOSANTES DISPARUES

Mills Wing (1880, démolie). Nommée en l'honneur de Hiram Mills, un des fondateurs du Western Hospital et bienfaiteur.

Lyall Wing (1907, démolie). Nommée en l'honneur de Peter Lyall, un des présidents du Western Hospital et bienfaiteur.

APPELLATION DES COMPOSANTES

Aile F

Nurses Residence (1920)

Peter Holt House (1956). Cette appellation désignait au début du 20^e siècle la résidence des infirmières du Children's Memorial Hospital, située avenue Cedar. Lors du déménagement du Children's vers le site Tupper, l'appellation est transférée à l'ancienne résidence des infirmières du Western Hospital.

Aile D

Private Patients Pavilion (1932)

L'appellation désigne la fonction initiale du bâtiment. Après la reprise du site par le Montreal Children's Hospital, l'emploi de cette appellation est incertaine et semble disparaître (vers 1956).

Aile E

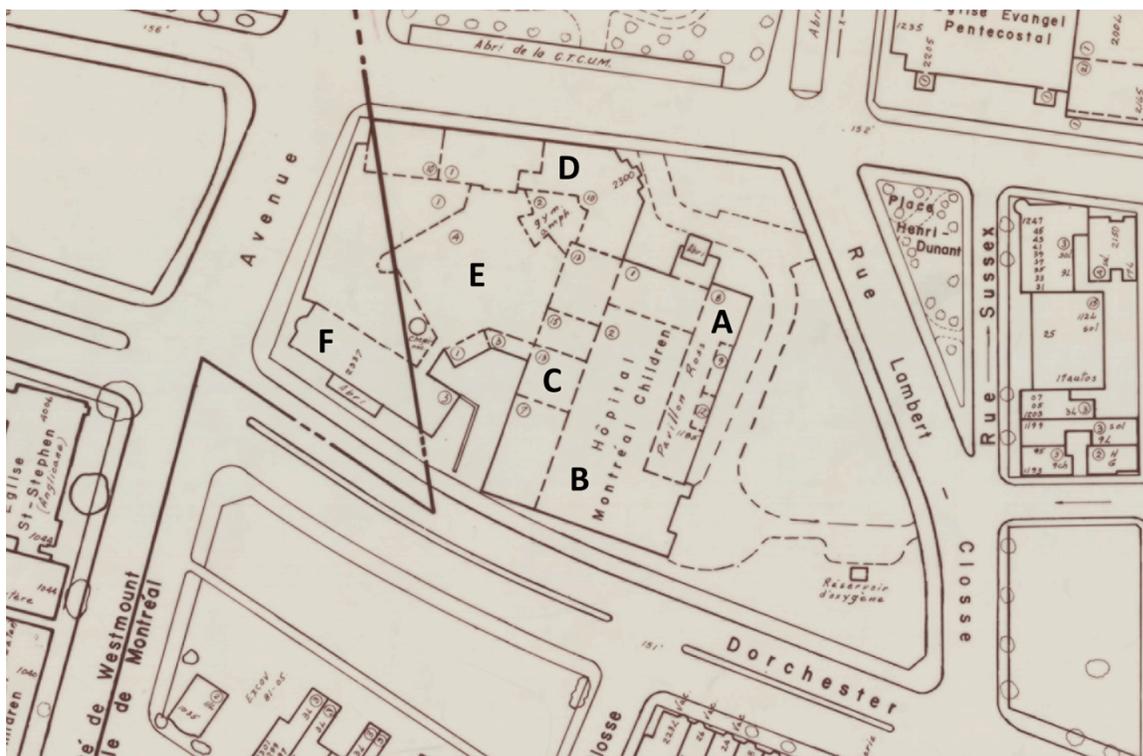
Service building / Power House (1932)

Aile A

Ross Residence (1956). Nommée en l'honneur d'Alice Ross, femme d'un des bienfaiteurs de l'hôpital.

Atholstan Wing (1958). Nommée en l'honneur de Hugh Graham, lord Atholstan, un des bienfaiteurs ayant permis l'érection du Children's sur l'avenue Cedar au début du 20^e siècle.

Les ailes C et B n'ont pas d'autres appellations



1.2. STATUT PATRIMONIAL

Le site Tupper constitue un bâtiment institutionnel sans statut de protection patrimoniale en vertu de la Loi sur le patrimoine culturel du Québec.

Selon le plan d'urbanisme de la Ville de Montréal, le site Tupper est néanmoins localisé dans un secteur à valeur exceptionnelle¹ et dans le secteur d'intérêt patrimonial du Village Shaughnessy (Tupper et du Fort)². Il n'est pas situé dans un site ou un secteur d'intérêt archéologique ni dans un secteur de patrimoine naturel.

Le site Tupper est situé dans le territoire d'intervention du Programme particulier d'urbanisme (PPU) du Quartier des grands jardins. À ce titre, une partie du site est identifiée comme propriété institutionnelle à protéger et mettre en valeur.

L'aile F est un immeuble de catégorie 1 « exceptionnel » selon le règlement sur les plans d'implantation et d'intégration architecturale (PIIA) de la Ville de Westmount.



Détail du plan Territoire d'intervention du PPU du Quartier des grands jardins³.

¹ Ville de Montréal, *Plan d'urbanisme de Montréal*, 2.6. Un patrimoine bâti, archéologique et naturel valorisé, p. 141, carte 2.6.1

² Ville de Montréal, *Grand répertoire du patrimoine bâti de Montréal*, <patrimoine.ville.montreal.qc.ca/inventaire>, Consulté le 14 juin 2016

³ Ville de Montréal, Arrondissement de Ville-Marie, *Projet particulier d'urbanisme, Quartier des grands jardins, plan Territoire d'intervention*, p. 15

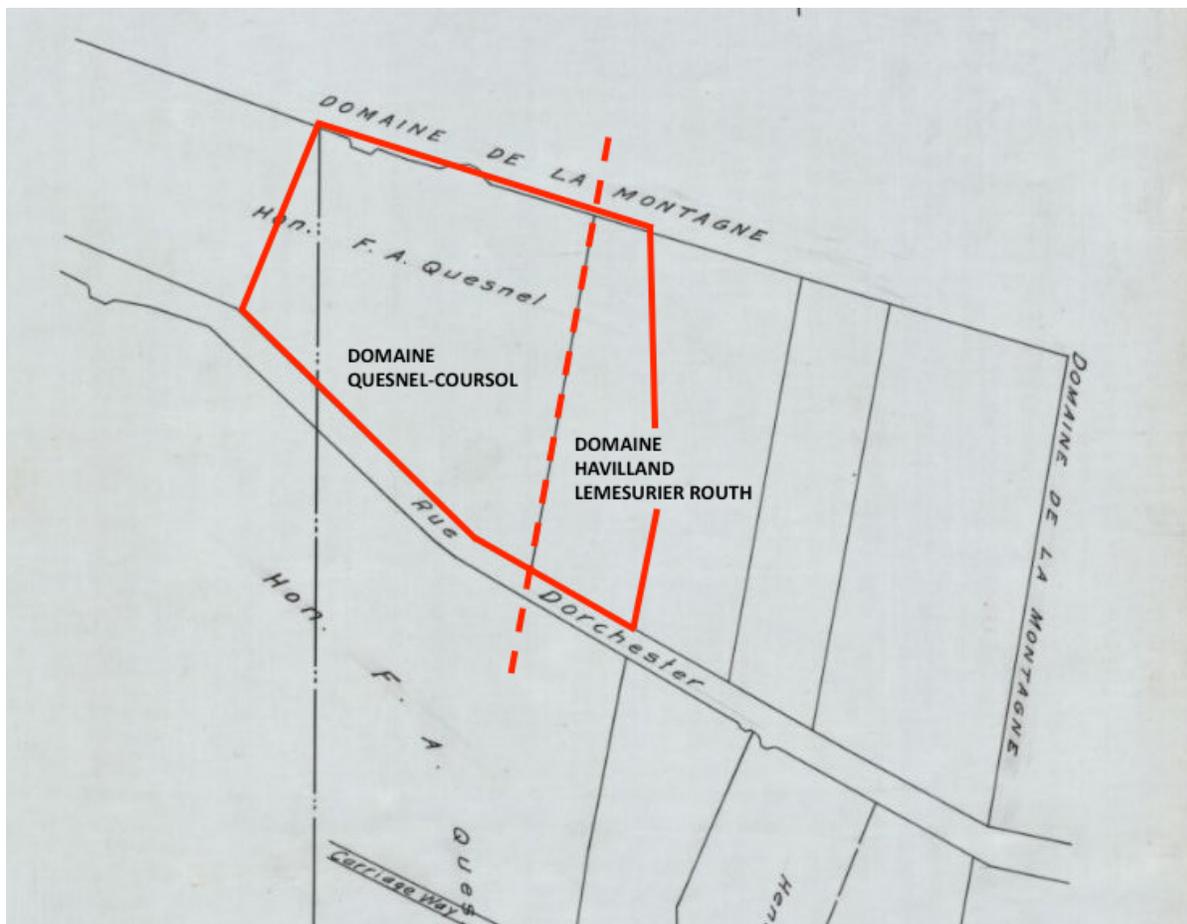
2. LE SITE TUPPER : ÉVOLUTION DE L'ÎLOT ET DU CADRE BÂTI

Dans ce chapitre, nous abordons l'historique du site Tupper à partir du 19^e siècle, avant que celui-ci n'acquière sa vocation hospitalière. Il y est question de l'évolution de la propriété et comment celle-ci donne naissance à la forme particulière de l'îlot. Nous évoquons ensuite le Western Hospital of Montreal dont l'apparition en 1880 constitue le point de départ d'une longue vocation hospitalière que connaît le site pendant 135 ans, à travers la présence successive de deux autres institutions, le Montreal General Hospital Western Division (1924-1956) et le Montreal Children's Hospital (1956-2015). Il est question de l'évolution que connaît le site Tupper au contact de ces trois institutions, en ce qui a trait à la forme de l'îlot et du cadre bâti.

2.1. PRÉLUDE HISTORIQUE : LE TERRITOIRE ANCIEN

Historiquement, la majeure partie du site Tupper se trouve à l'intérieur des limites de la Cité de Montréal. Parallèlement, il se situe dans la limite nord-est du territoire ancien du Fief Saint-Joseph. Les Religieuses Hospitalières de Saint-Joseph (ou Dames de l'Hôtel-Dieu) sont propriétaires du fief qui leur a été concédé en 1660 par la Compagnie des Cent-Associés⁴. À partir du début du 19^e siècle, ces dernières entreprennent de se départir petit à petit de cet immense domaine. Ainsi, on sait qu'au moins à partir de l'année 1815, la majeure partie du futur site Tupper est vendue à un particulier. Au milieu du 19^e siècle, le site se trouve à cheval sur deux domaines privés, ceux de Frédérick-Auguste Quesnel et Havilland LeMesurier Routh.

⁴ BRILLANT, Louis, *Étude patrimoniale – 1980-2080 Boul. René-Lévesque Ouest*, Montréal, 2005, p.13



Limites nord-est du Fief Saint-Joseph. Sa limite Est se situe approximativement à l'actuelle ruelle située entre les rues Seymour et du Fort. Le tracé rouge montre l'emplacement de l'actuel site Tupper, à cheval sur les propriétés Quesnel-Coursol et LeMesurier Routh, séparées d'un trait pointillé.⁵

2.1.1. Le domaine Quesnel-Coursol

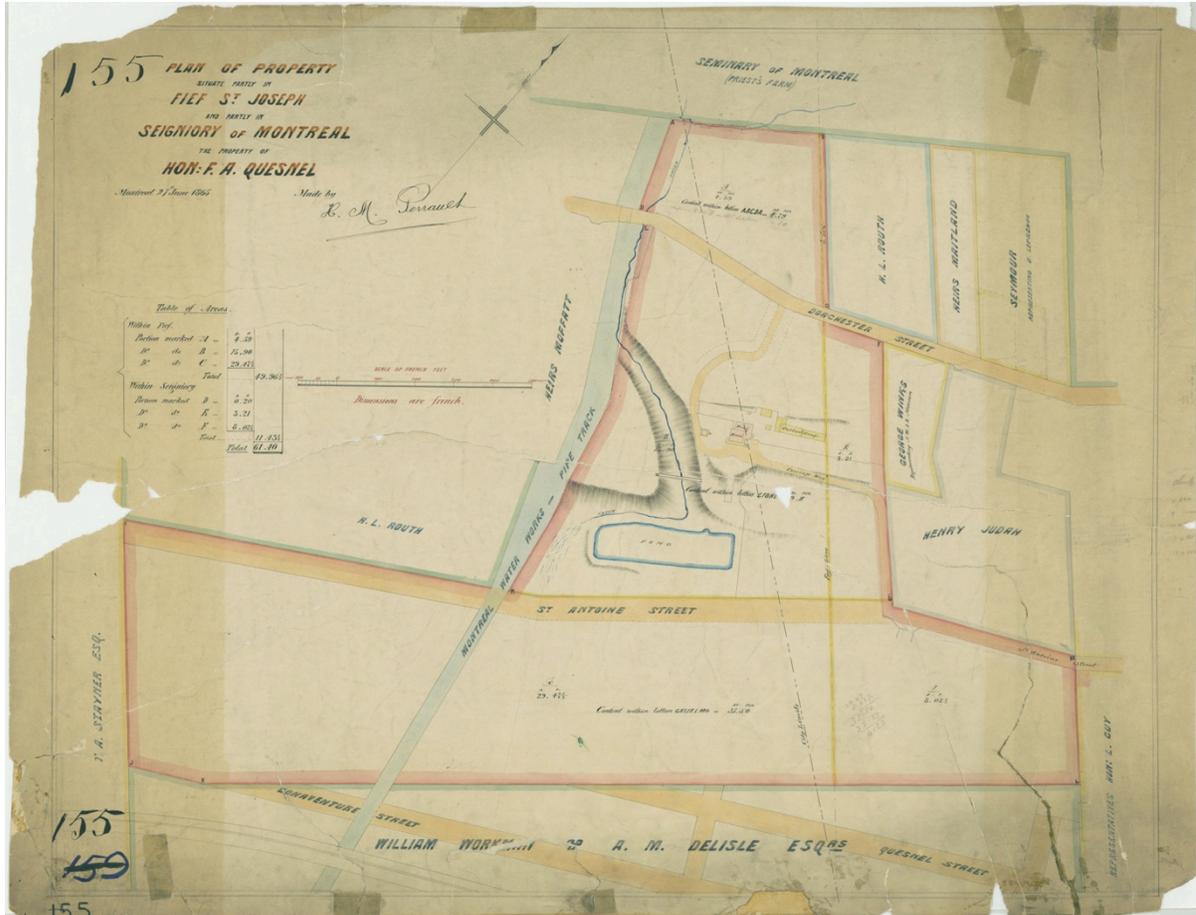
En 1815, Frédérick-Auguste Quesnel acquiert un terrain de 250 acres du Fief Saint-Joseph des Dames de l'Hôtel-Dieu⁶. L'usage que Quesnel fait du terrain nouvellement acquis pendant les premières années est inconnu. En 1825 Quesnel s'y fait construire un manoir, nommé Souvenir (ou du Souvenir, toujours existant) en l'honneur de son épouse Marguerite Dufault, décédée très jeune quelque temps auparavant⁷. Le noyau principal du domaine où se trouvent le manoir et ses principales dépendances est situé entre la rue Dorchester (actuel boulevard René-Lévesque

⁵ *Plan d'une partie de l'arrière-fief Saint-Joseph.* (détail) H. M. Perreault et P. L. Morin, 8 mars 1849, BANQ Vieux-Montréal, E21, S555, SS3, SSS4, P249

⁶ BRILLANT, Louis, *Étude patrimoniale – 1980-2080 Boul. René-Lévesque Ouest*, Montréal, 2005, p.17

⁷ VILLE DE MONTRÉAL, *Répertoire historique des toponymes montréalais*, « Rue du Souvenir », <http://ville.montreal.qc.ca/portal/page?_pageid=1560,11241558&_dad=portal&_schema=PORTAL>, Consulté le 30 mai 2016

Ouest) et la rue Saint-Antoine. Le domaine a la particularité d'être situé à cheval sur la limite de la Cité de Montréal et le commencement du faubourg Saint-Antoine qui s'étend de là vers l'ouest.



Le domaine Quesnel-Coursol en 1865. La partie au nord de Dorchester jouxtant la Ferme des Prêtres formera à partir de 1874 l'essentiel du site Tupper⁸.

Construit en 1825, le domaine Quesnel-Coursol est l'un des premiers grands domaines de la bourgeoisie à s'installer dans le faubourg Saint-Antoine. Son premier propriétaire est Frédéric-Auguste Quesnel (1785-1866)⁹. Fils du commerçant, poète et dramaturge Joseph Quesnel, il devient à partir des années 1820 une figure qui compte parmi la classe politique du Bas-Canada. En plus de sa profession d'avocat, il partage, de 1820 à 1834, la députation de Chambly conjointement avec Denis-Benjamin Viger qui l'introduit dans l'entourage politique de Louis-Joseph Papineau (sa sœur Mélanie épouse Côme-Séraphin Cherrier, le cousin de ce

⁸ Plan of Property Situate Partly in Fief St. Joseph and Partly in Seignior of Montreal the Property of Hon. F. A. Quesnel / H. M. Perrault, 27 juin 1865, BANQ Vieux-Montréal, CA601, S53, SS1, P564

⁹ Voir, « Frédéric-Auguste Quesnel », *Dictionnaire biographique du Canada*, <http://www.biographi.ca/fr/bio/quesnel_frederic_auguste_9F.html>

dernier). Par ailleurs, Quesnel compte parmi les quelques figures canadiennes-françaises à avoir réussi dans les affaires, à l'instar d'un de ses contemporains généralement plus souvent cité à ce titre, Joseph Masson. Il est l'un des quelques riches francophones à s'implanter au sein d'un vaste domaine dans le faubourg Saint-Antoine qui deviendra tout au long du 19^e siècle une banlieue de privilégiés.

Quesnel meurt en 1866. Son neveu et fils adoptif Charles-Joseph Coursol hérite du domaine. Coursol est un personnage important de l'histoire montréalaise du 19^e siècle. Échevin du quartier Saint-Antoine entre 1853 et 1856, il devient ensuite Inspecteur et Surintendant de la police avant de briguer la mairie qu'il remporte en 1871. Son mandat (1871-1873) est marqué par une volonté d'améliorer la salubrité publique chez la population ouvrière de la ville. À ce titre, c'est sous son administration que Montréal se dote de plusieurs grands parcs publics : Mont-Royal, La Fontaine, l'île Sainte-Hélène et le carré Dominion¹⁰. Après son passage à l'Hôtel de Ville, il est nommé juge. Il meurt en 1873.



Le manoir Souvenir en **1870**¹¹, **1875**¹² et **2016**. Le bâtiment existe toujours, bien que fortement remodelé au fil du temps. Il est situé au coin de la rue Lambert-Closse et l'avenue Hawarden juste derrière la rue du Souvenir, toponyme le désignant.

Il semble que peu de temps après la mort de Quesnel, Coursol ait souhaité se séparer d'une partie du domaine. En 1867, il fait tracer un plan du quadrilatère formant la première incarnation tangible du futur site Tupper, séparée du reste du domaine par la rue Dorchester¹³ (figure suivante). Celui-ci est vendu vers 1869 à James C. Ritchie¹⁴.

¹⁰ La démocratie à Montréal de 1830 à nos jours, *Charles-Joseph Coursol (1871-1873)*,

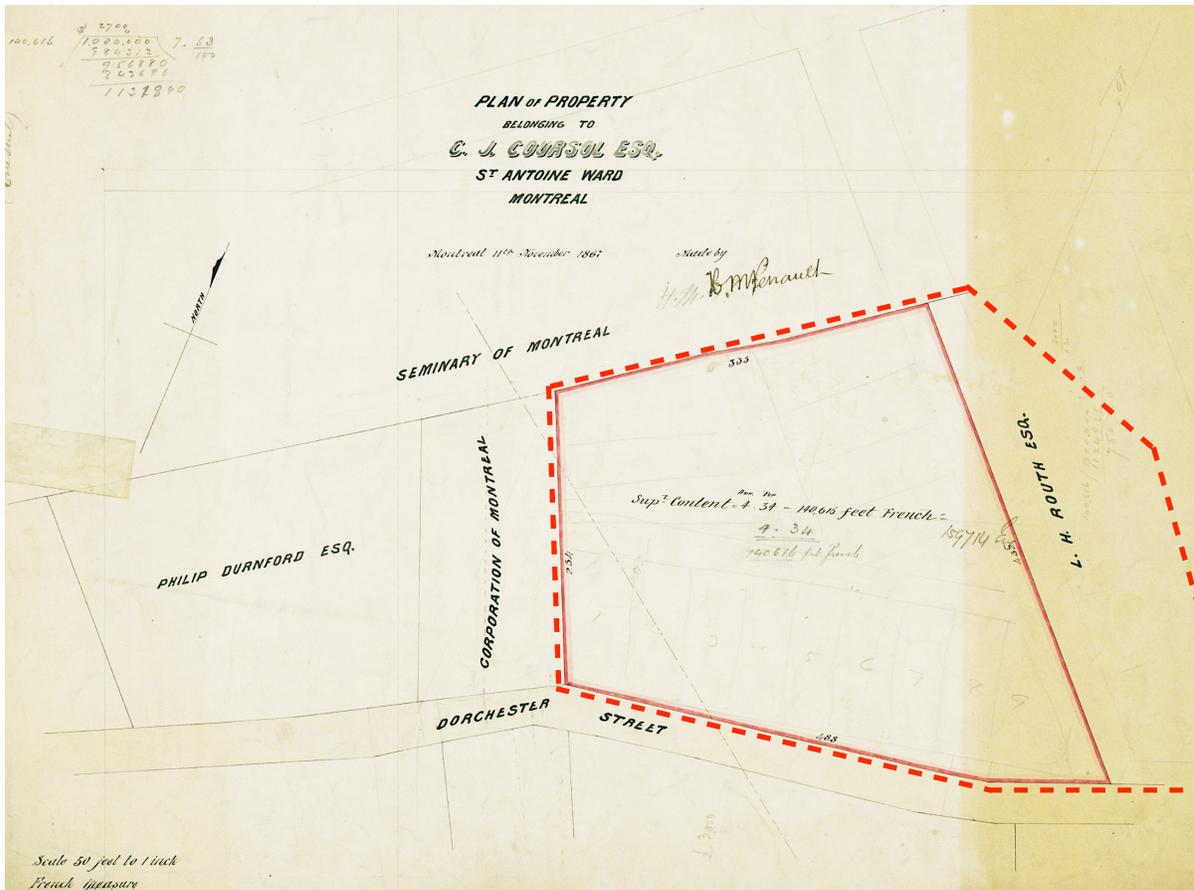
<ville.montreal.qc.ca/archives/democratie/democratie_fr/expo/maires/coursol/index.shtm>. Consulté le 30 mai 2016

¹¹ "Souvenir", residence of Hon. Judge C. J. Coursol (1870). Musée McCord. MP-0000.803.1

¹² Résidence de C.J. Coursol (1875). BANQ - Album Massicotte. MAS 2-88-a

¹³ Plan of Property belonging to C. J. Coursol Esq, St. Antoine Ward Montreal, H. M. Perreault, 11 novembre 1867, BANQ Vieux-Montréal, CA601, S53, SS1, P0553.

¹⁴ Plan shewing the land about being acquired by the Corporation of Montreal from the Seminary of Montreal 'Priests Farm' with the proposed continuation of the Pipe Track Avenue to Sherbrooke Street, Montréal, 10 décembre 1869, H. M. Perreault, BANQ Vieux-Montréal, CA601, S53, SS1, P0402



Partie Nord du domaine Quesnel-Coursol, à l'angle de la rue Dorchester et l'avenue Atwater (1867). Le trait pointillé rouge indique l'emplacement approximatif du site Tupper actuel¹⁵.

Enfin, entre 1871 et 1874, le site change de mains à plusieurs reprises : de James C. Ritchie, il passe à un certain Robert Hamilton de Québec¹⁶. En 1874, l'ancien maire de Montréal William Workman achète le terrain en son nom propre dans le but d'y ériger le futur *Western Hospital of Montreal*¹⁷.

¹⁵ *Plan of Property belonging to C. J. Coursol Esq., St. Antoine Ward Montreal*, H. M. Perreault, 11 novembre 1867, BANQ Vieux-Montréal, CA601, S53, SS1, P0553.

¹⁶ Nurses' Alumnae Association, *The Western Hospital of Montreal, 1874-1924 : A Half Century of Service*, Montreal, Gazette Print. Co, 1929, p. 4

¹⁷ *id.*

2.1.2. Le domaine Haviland LeMesurier Routh

L'autre propriété ancienne sur laquelle se situe le futur site Tupper est, à partir du milieu du 19^e siècle, le domaine de Havilland LeMesurier Routh (1810-1878). On ne sait pas quand celui-ci acquiert le terrain, mais un plan d'arpentage produit en 1856 (figure suivante) montre assez bien la configuration de la propriété.



Le domaine Havilland LeMesurier Routh en 1856¹⁸. Si le nom de LeMesurier Routh n'y est pas mentionné, un second plan, presque identique datant de 1855 indique clairement qu'il en est alors le propriétaire¹⁹.

¹⁸ *Plan of Property Situated of Dorchester Street Montreal*, Henri-Maurice Perreault, 19 avril 1856. BANQ Vieux-Montréal, CA601, S53, SS1, P255

¹⁹ *Plan of Property belonging to H.L. Routh Esq., situate on Dorchester Street Montreal*, Henri-Maurice Perreault, 22 février 1855, BANQ Vieux-Montréal, CA601, S53, SS1, P0184

Un plan de projet de lotissement daté de 1871 indique que LeMesurier Routh est alors toujours propriétaire du domaine. Le plan Hopkins de 1879 et les plans cadastraux de 1880 montrent que ce celui-ci a été entre-temps coupé en deux. La moitié ouest du domaine, désormais lotie, revêt vite un caractère résidentiel et le restera comme tel pendant presque un siècle. L'îlot formé du démembrement de sa propriété voit apparaître la rue du Sussex probablement vers la fin décennie 1870 et ne sera intégré au site Tupper et au Montreal Children's Hospital que bien plus tard, en 1956.

Peu de choses sont connues sur Havilland LeMesurier Routh. La plupart des notices biographiques le concernant indiquent qu'il est actif dans le commerce du bois et les assurances. En 1830, avec Henry LeMesurier et William Henry Tilstone, il fonde l'entreprise Lemesurier, Routh & Company, une « maison commerciale » spécialisée dans le commerce de bois et de grain qu'ils exportent vers la métropole anglaise²⁰. En 1837, il fonde avec John Egan la John Egan & Company, une entreprise spécialisée dans la coupe et le commerce de bois équarri²¹. Vers 1853, il devient agent pour la Royal Insurance Company. Enfin, en 1861, il forme avec le médecin William Scott la compagnie d'assurance Havilland Routh & Company²². Parallèlement à ses activités d'affaires, LeMesurier Routh est très impliqué dans la milice. Officier volontaire, il devient major de la Royal Light Infantry en 1862 et est promu Lieutenant-Colonel de ce même régiment quelques mois plus tard²³. Il décède à Montréal en 1878.

²⁰ Site du Vieux-Montréal, Fiche d'une société, *Lemesurier, Routh & Company*,

<http://www.vieux.montreal.qc.ca/inventaire/fiches/fiche_gro.php?id=244>, Consulté le 30 mai 2016

²¹ Répertoire des biens culturels du Québec, *John Egan*, <patrimoine-culturel.gouv.qc.ca>, consulté le 30 mai 2016

²² *id.*

²³ MORGAN, Henry J., *The Dominion Annual Register and Review*, Montréal, Dawson Publishers, 1878, p. 364

2.2. APPARITION DE LA VOCATION HOSPITALIÈRE : LE WESTERN HOSPITAL OF MONTREAL (1874-1924)

L'année 1874 marque les débuts du site Tupper dans sa vocation moderne par l'établissement à cet endroit du Western Hospital of Montreal. En 1871, un petit groupe de notables et de médecins ressentent le besoin de briser le monopole qu'exercent alors le Montreal General Hospital et la Faculté de médecine de l'Université McGill et décident de fonder une nouvelle école de médecine à Montréal²⁴. Bien que la nouvelle faculté soit basée à Montréal, les fondateurs concluent vite une entente avec le collège Bishop's de Lennoxville (aujourd'hui, Université Bishop) afin de donner à la nouvelle école une crédibilité académique, notamment par le droit d'octroyer des grades universitaires. De fondation alors récente, la faculté de médecine de Bishop éprouve elle-même des difficultés à placer ses internes et ses médecins dans les hôpitaux montréalais. C'est en somme une convergence d'intérêts qui fait se rapprocher et s'associer les deux groupes. La nouvelle faculté de médecine entre officiellement en fonction le 4 octobre 1871²⁵, elle ne dispose pas encore de locaux et doit se résoudre à œuvrer dans des maisons louées.

2.2.1. Fondation du Western Hospital of Montreal

Pour la toute nouvelle faculté de médecine de Bishop's, la question de trouver un véritable hôpital pour y former ses internes et y faire travailler ses médecins se pose de façon plus marquée à partir de 1873-1874. Face au quasi-monopole de McGill et du Montreal General Hospital qui lui est affilié, la décision de bâtir un nouvel hôpital est finalement prise durant cette période²⁶.

Le Western Hospital of Montreal est fondé le 4 janvier 1874²⁷. En mai, les membres du conseil d'administration approuvent l'acquisition d'un terrain de 79 436 pieds carrés (environ deux acres) situé à l'angle de la rue Dorchester et de l'avenue Atwater. Les ressources financières de la corporation étant insuffisantes, l'ancien maire de Montréal William Workman, membre du conseil d'administration et spéculateur foncier très actif dans ce secteur (on lui doit la fondation

²⁴ Il s'agit de Francis Wayland Campbell, le docteur Charles Smallwood, William Hales Hingston, Aaron Hart David et Edward H. Trenholme. *Dictionnaire biographie du Canada*, « CAMPBELL, Francis Wayland », <biographi.ca>, Consulté le 30 mai 2016

²⁵ *id.*

²⁶ *id.*

²⁷ Groupe de planification du Centre universitaire de santé McGill, Pierre-Richard Bisson et Jacques LACHAPELLE, *Évaluation de la réutilisation éventuelle des immeubles existants, Document de travail #3, Analyse patrimoniale des sites et des bâtiments existants*, Lecavalier-Lalonde urbanistes et Saia et Barbarese architectes, Montréal, décembre 1997, Annexe 1, p. 20.

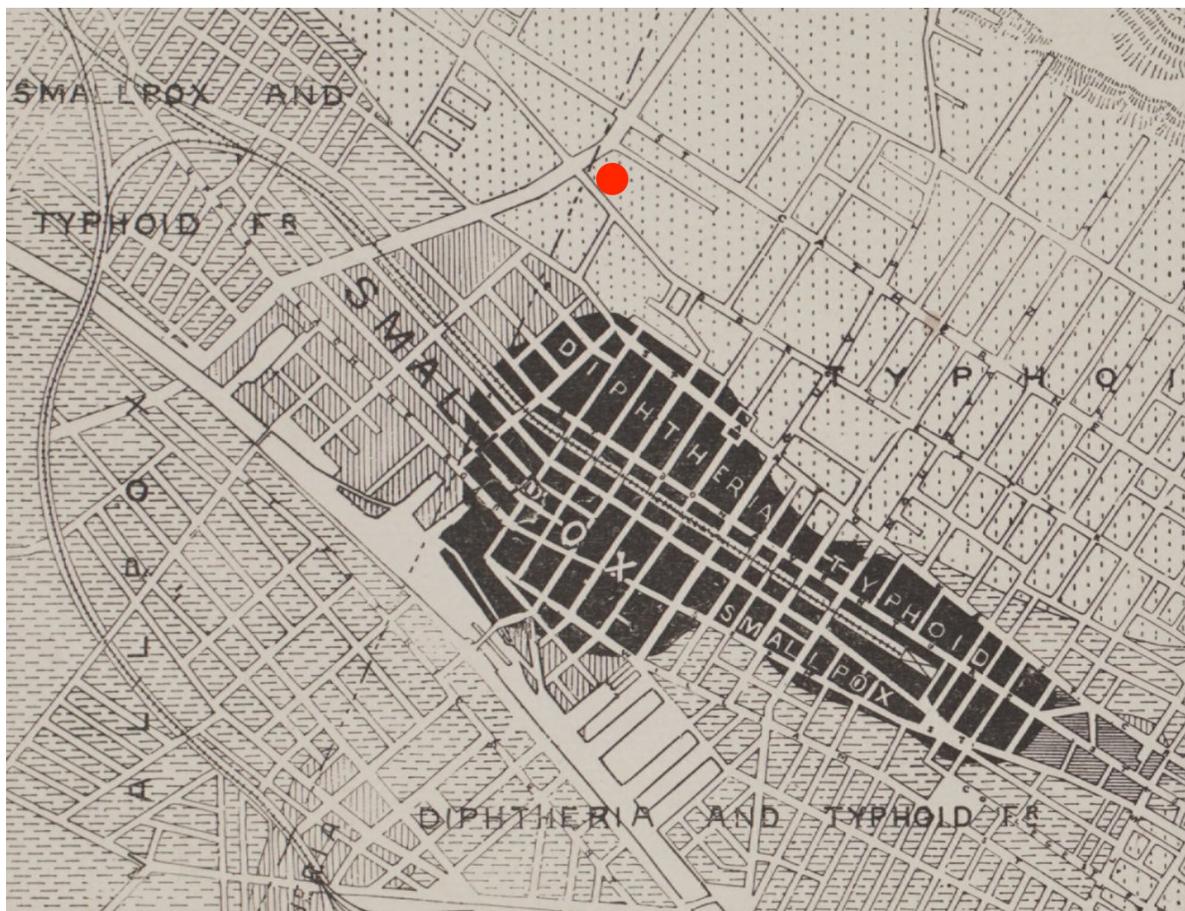
du village de Sainte-Cunégonde, situé tout juste au sud), achète le terrain en son nom propre le 29 décembre 1874²⁸.

La documentation et les sources sont peu explicites quant aux raisons qui ont mené au choix particulier du lieu. Toutefois, dans leur étude produite en 1997, Pierre-Richard Bisson et Jacques Lachapelle évoquent la proximité de l'avenue Atwater, ouverte depuis au moins les années 1860 et qui relie facilement le nouvel hôpital aux quartiers ouvriers et manufacturiers du Sud-Ouest, à proximité du pôle industriel alors en forte expansion du canal de Lachine²⁹ et qui selon eux amèneront une grande partie des patients. De plus, l'hôpital est accessible par la rue Dorchester, très grande artère qui traverse Montréal d'est en ouest. L'institution est située à un endroit idéal, à la rencontre de deux voies de communication majeures de la ville permettant de couvrir un territoire assez large.

De plus, il convient d'évoquer la question des besoins en soins de santé des Montréalais. Une carte montrant l'état de la santé publique en 1879 laisse peu de doutes quant au caractère stratégique de l'emplacement du nouvel hôpital (figure suivante).

²⁸ Nurses' Alumnae Association, *The Western Hospital of Montreal, 1874-1924 : A Half Century of Service*, Montreal, Gazette Print. Co, 1929, p. 4

²⁹ Groupe de planification du Centre universitaire de santé McGill, *ibid.*



Health Map of Montreal, 187930 (détail). Le point rouge indique la localisation du Western Hospital.

Bien que l'urbanisation progresse vers l'ouest, l'hôpital est situé dans un secteur encore peu développé, presque champêtre. Cela correspond à l'idée que l'on se fait à cette époque de l'hôpital victorien idéal où les soins sont fortement axés sur la convalescence et nécessitent par conséquent un cadre calme, salubre, apaisant pour le malade³¹. De plus, le secteur est largement épargné par les épidémies de maladies infectieuses (fièvre typhoïde, variole et diphtérie) qui constituent alors une cause majeure de mortalité³². La carte de 1879 (figure précédente) montre que l'hôpital est idéalement situé à proximité des secteurs les plus durement touchés de l'ouest. Le secteur en noir indique que dans cette partie de la ville le taux de mortalité atteint de 25 à 30 personnes sur mille. À l'ouest, la partie hachurée montre un taux

³⁰ *Health map of Montreal, Showing the annual death rate per thousand for the average of the years 1876 '77 and '78, resulting from smallpox, typhoid fever, and diphtheria.* Rovey & Dawson, 1879. BANQ G/3454/M65E51/1876/H42 CAR pf

³¹ ADAMS, Annmarie, *Medicine by Design. The Architect and the Modern Hospital, 1893-1943*, Minneapolis, University of Minnesota Press, 2008 p. 60-61

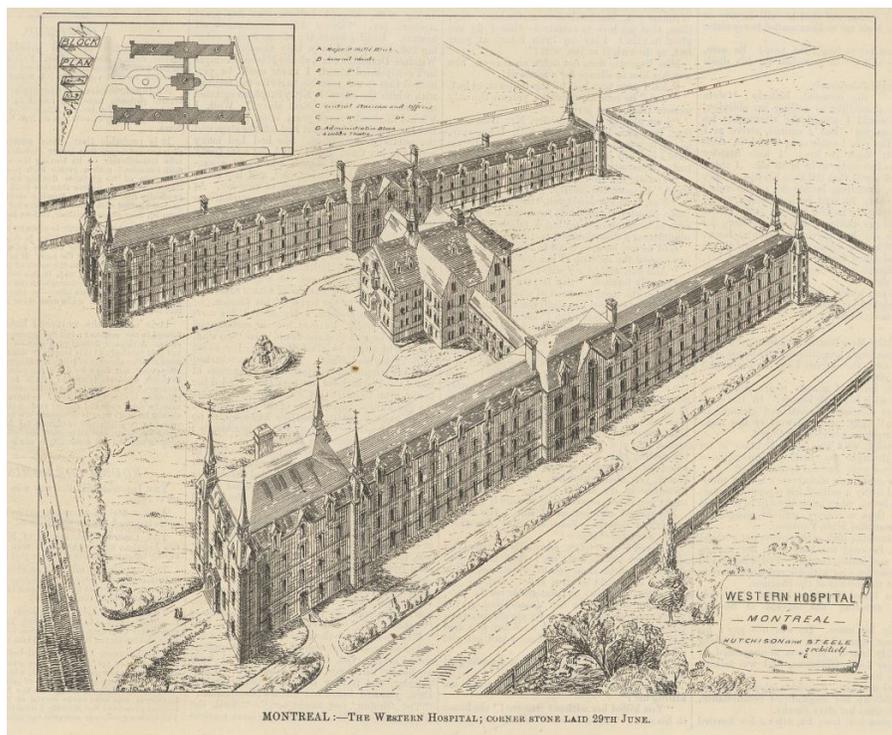
³² LINTEAU, Paul-André, *Histoire de Montréal depuis la Confédération*, Montréal, Boréal, 2000, p. 103-105

de mortalité de 15 à 20 sur mille, tandis que dans le secteur où est situé l'hôpital, ce taux n'atteint au plus que cinq personnes sur mille.

Enfin, l'ethnicité des fondateurs et des patients qu'il est destiné à servir contribue sans doute au choix de l'emplacement. En cette fin de 19^e siècle, la séparation linguistique de la ville entre est et ouest est depuis longtemps déjà un fait avéré : le Western Hospital est une institution anglophone, destinée à la population anglophone de l'Ouest montréalais.

2.2.2. Le premier bâtiment : l'aile Mills (1880, démolie en 1954)

En 1876, le terrain délimité par le boulevard Dorchester et les rues Atwater, Tupper et l'avenue Essex devient la propriété de l'hôpital³³. Les plans sont réalisés par les architectes Alexander Cowper Hutchison et Alexander Denton Steele. Un dessin paru dans le Canadian Illustrated News à l'occasion de l'inauguration des travaux donne une idée de l'ambition des fondateurs de l'hôpital.



Le Western Hospital tel qu'envisagé à l'origine par Hutchison & Steele³⁴. Seule l'aile apparaissant au premier plan à gauche est réalisée.

³³ Bisson-Lachapelle, *ibid.*, ann.1. p.21

³⁴ Canadian Illustrated News, *Montreal : - The Western Hospital ; corner stone laid 29th june*, 8 juillet 1876 p.21, BANQ ID B 99

Les travaux débutent le 29 juin 1876. L'aide de mécènes a été nécessaire à la réalisation du projet. Le major Hiram Mills, un riche immigré américain très impliqué dans les institutions protestantes de Montréal, fait un don de 12 000 \$. Une campagne de souscription publique est menée et permet d'amasser les 30 500 \$ requis pour la construction de la première aile³⁵. Le plan d'origine prévoyait un édifice pavillonnaire suivant un plan en H, soit deux ailes parallèles réunies par un pavillon central, dans le style néogothique³⁶. Face au manque de ressources financières, les travaux tournent au ralenti et en 1879 le bâtiment n'est toujours pas complété. Francis Wayland Campbell, un des fondateurs de l'hôpital et président du conseil d'administration, évoque l'idée de louer le bâtiment au Women's Hospital, dont la charte dépend également de la faculté de médecine du collège Bishop's. Finalement, Mills contribuera avec 6 000 \$ supplémentaires en 1879 et le bâtiment sera complété en 1880, quatre ans après le début des travaux. L'aile, seule au milieu du terrain destiné à accueillir un ensemble de bâtiments qui ne sera jamais réalisé, est baptisée Mills du nom de son principal bienfaiteur. On ignore quelle utilisation l'hôpital fait du reste du terrain pendant les premières décennies.



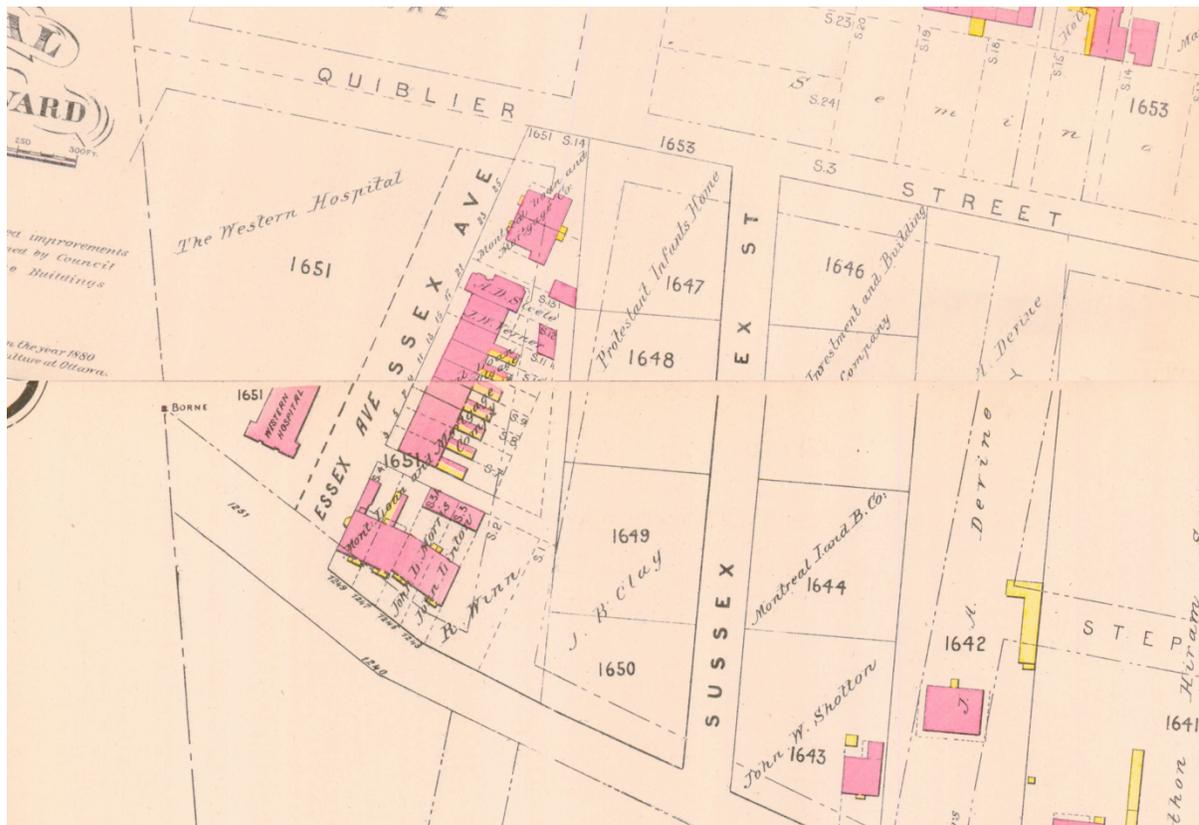
L'aile Mills du Western Hospital, au coin des rues Dorchester et Essex en 1902³⁷.

³⁵ Bisson-Lachapelle, *ibid.*, ann.1. p.21

³⁶ Bisson-Lachapelle, *ibid.*, ann.1. p.21

³⁷ *Western Hospital, Atwater Avenue, 1902*, Musée McCord, VIEW-2983

À ses débuts, l'Hôpital éprouve de graves difficultés de financement et se résout à louer l'aile Mills au Women's Hospital dès 1880. Les modalités du partage des lieux sont incertaines, les sources multipliant à cet égard approximations et contradictions. De façon générale, on sait que le Women's Hospital loua la bâtisse de façon intégrale durant les deux premières années, puis en partage avec le Western Hospital de 1882 à 1894³⁸. La plupart des sources consultées s'entendent cependant sur le fait qu'à partir de cette date, le Western Hospital est la seule institution à occuper les lieux.



Le site du Western Hospital en 1881³⁹.

2.2.3. Première expansion : Aile Lyall (1907, démolie en 1954)

À partir du début du 20^e siècle, l'hôpital entame une période de croissance soutenue et les capacités de l'aile Mills atteignent un seuil critique vers 1905⁴⁰. Cette année-là, le conseil

³⁸ Le Women's Hospital devient le Reddy Memorial Hospital en 1946, situé à proximité au 4093 rue Tupper.

³⁹ GOAD, Chas. E., *Atlas of the City of Montreal from special survey and official plans, showing all buildings & names of owners, 1881*, BANQ G/1144/M65G475/G62/1881 CAR (planches 13, 16)

d'administration prend la décision d'agrandir l'hôpital par la construction d'une nouvelle aile. Celle-ci sera érigée derrière la première, le long de l'avenue Essex, entre Dorchester et Tupper⁴¹, reprenant la configuration approximative projetée par Hutchison & Steele en 1876. La nouvelle aile – un bâtiment de briques de quatre étages – est inaugurée en 1907. Les recherches n'ont pas permis de trouver qui en était l'architecte. L'aile est baptisée en l'honneur de Peter Lyall, président de l'hôpital et principal bienfaiteur ayant permis l'érection du bâtiment. Le rapport annuel de l'hôpital de 1907 précise les fonctions de la nouvelle aile :

The new wing will [...] be capable of accommodating one hundred patients, including 22 wards for private patients and two wards for semi-private patients. There will be five rooms in the basement for the out-patient department, with a large waiting room ; also a disinfecting and incinerating room, morgue and dispensary. [...] there is a large and small operating room, a modern elevator, wide corridors, while the lighting will be by electricity. The construction is thoroughly fire-proof [...].⁴²



Ailes Lyall (à gauche) et Mills (à droite), vues depuis Dorchester vers le nord-est⁴³. L'aile Lyall, vue de Essex coin Tupper, vers le sud-ouest⁴⁴.

Un article du magazine *The Canadian Nurse* évoque ces transformations, mais aussi l'hôpital en général :

The Montreal Western Hospital is to be almost entirely rebuilt. [...] Owing to the growing wants of the west end district for hospital service, due in a measure to the accidents occurring in the

⁴⁰ The Western Hospital of Montreal, *Annual Report 1905*. McGill University Archives, Fonds Montreal General Hospital, McGill University Archives, RG96, Annual Reports, 1889-1923

⁴¹ Nurses' Alumnae Association, *The Western Hospital of Montreal, 1874-1924 : A Half Century of Service*, Montreal, Gazette Print. Co, 1929, p. 4

⁴² The Western Hospital of Montreal, *Annual Report 1907*. McGill University Archives, Fonds Montreal General Hospital, McGill University Archives, RG96, Annual Reports, 1889-1923

⁴³ *Rue Dorchester*, sans date, BANQ Album Massicotte, MAS 289A-d

⁴⁴ The Western Hospital of Montreal, *Annual Report 1907*, page liminaire.

factories and mills of the lower city level, cases have been refused, sometimes daily, the old building with its limited accommodation having been filled up. Under these conditions the governors decided some time ago to build a fireproof wing, and this is now about to be opened for the reception of patients. This new wing will have about one hundred beds, including twenty-two private wards. [...].

In its public department it serves a large and growing manufacturing district situated in the south-western part of the city. [...] The growing desire on the part of the wealthier classes to obtain the best hospital treatment when sickness arises and at the same time to secure the attendance of their own private physician, has led the committee to pay special attention to the private ward department. In fitting up twenty-two private wards where patients will have the best nursing and general care under the supervision of their family medical attendant, the committee feel that they are supplying a want specially urgent at the present time, when it is almost impossible to obtain private wards in any of the larger Montreal Hospitals. [...] ⁴⁵

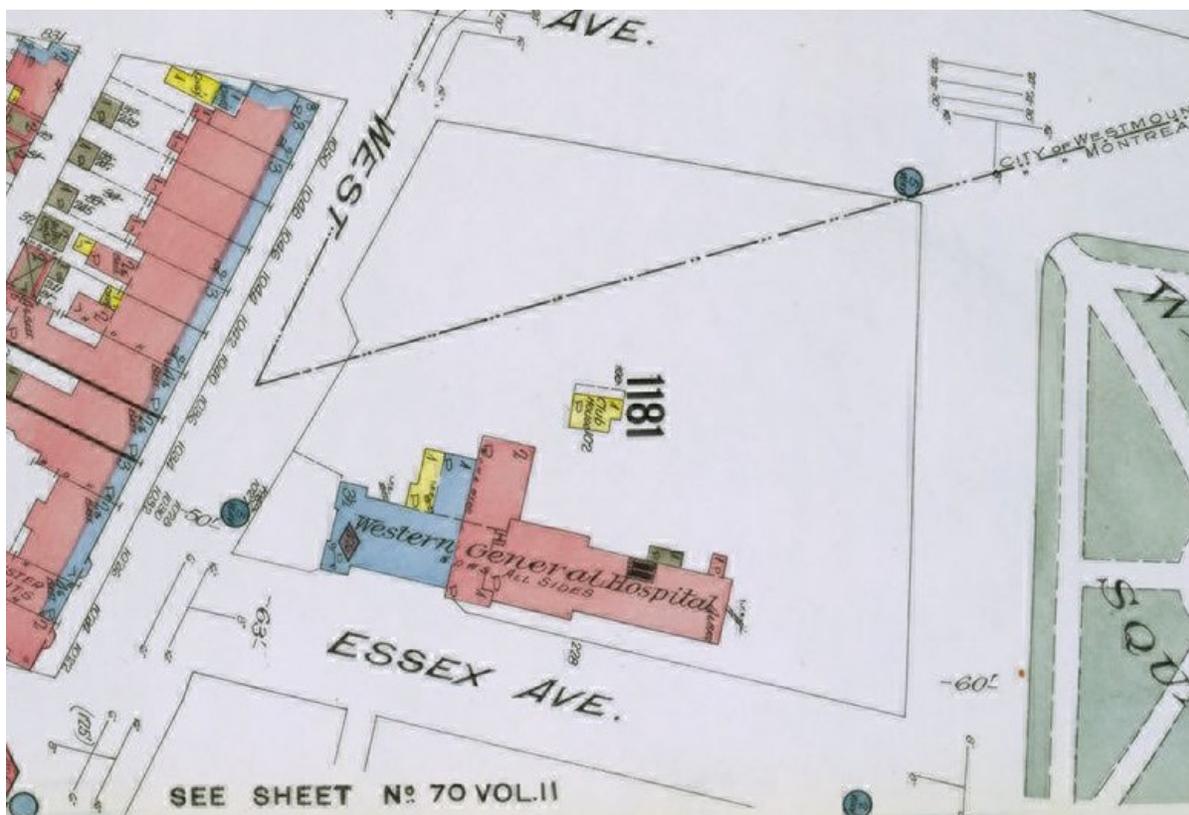
L'apparition de la nouvelle aile entraîne donc des changements dans l'utilisation des bâtiments. Tandis que la nouvelle aile Lyall est destinée aux patients, l'aile Mills est convertie en résidence pour infirmières.



Le site en 1907. On aperçoit les ailes Mills et Lyall. Le reste du futur site Tupper, l'îlot formé des rues Essex et Sussex est alors occupé par trois ensembles résidentiels.⁴⁶

⁴⁵ *The Canadian Nurse*, vol. 3, no. 9, septembre 1907, p. 508-509

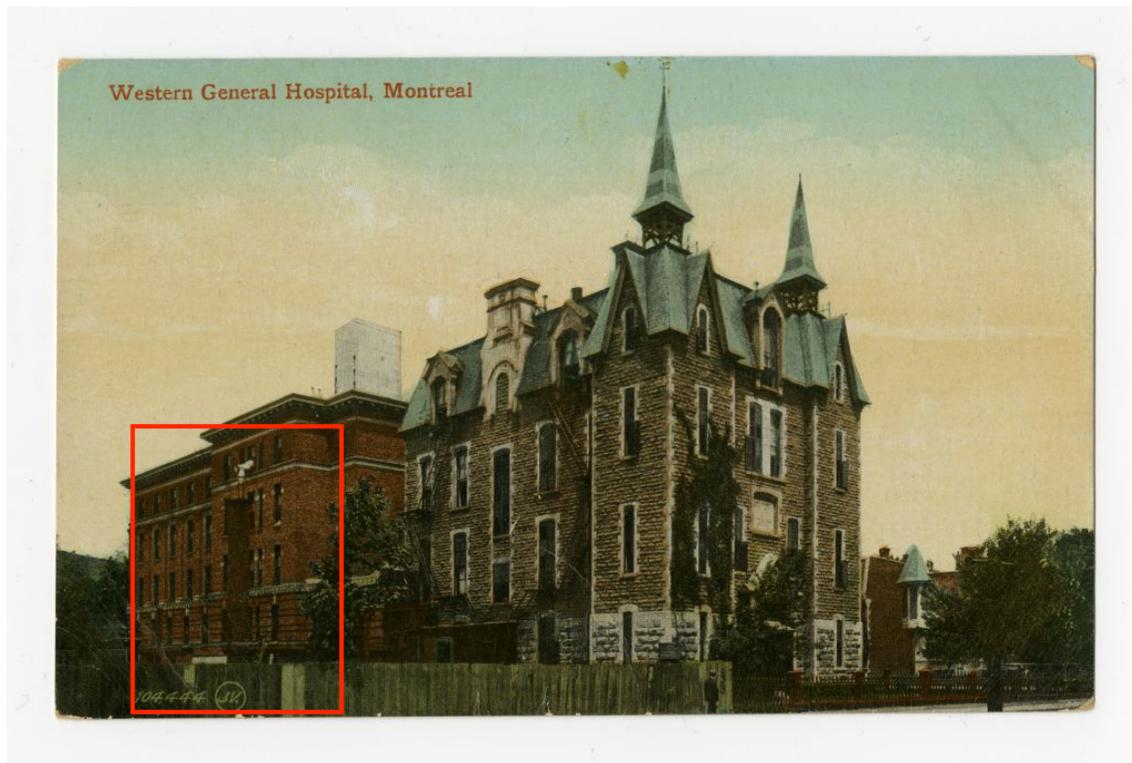
⁴⁶ PINSONEAULT, A. R., *Atlas of the island and city of Montreal and Ile Bizard a compilation of the most recent cadastral plans from the book of reference*, 1907, BANQ G/1144/M65G475/P5/1907 CAR



Le site en 1915⁴⁷. On note les altérations apportées à l'aile Mills ainsi que l'apparition d'un petit bâtiment de service en bois.

En plus de l'aile Lyall, un petit bâtiment de bois apparaît alors sur les plans d'utilisation du sol et dans l'iconographie de l'époque. Il s'agit du club house des cours de tennis du YMCA qui sont alors situés à cet endroit (voir page 44).

⁴⁷ CHAS. E. GOAD CO., *Insurance plan of City of Montreal, Quebec, Canada*, vol. IV, 1915, planche 210, British Library, Maps 148.b.2.(4.)



Vue des ailes Mills et Lyall depuis Dorchester. On distingue une cheminée (encadré rouge), ce qui pourrait indiquer l'existence d'un petit bâtiment de service, peut-être aménagé à même l'ancien club house des cours de tennis du YMCA⁴⁸.

⁴⁸ *Western General Hospital, Montreal*, sans date, BANQ Rosemont-La Petite-Patrie - Cartes postales, CP 030117 CON

2.2.4. Résidence des infirmières (1920)

Peter Holt House (1956)

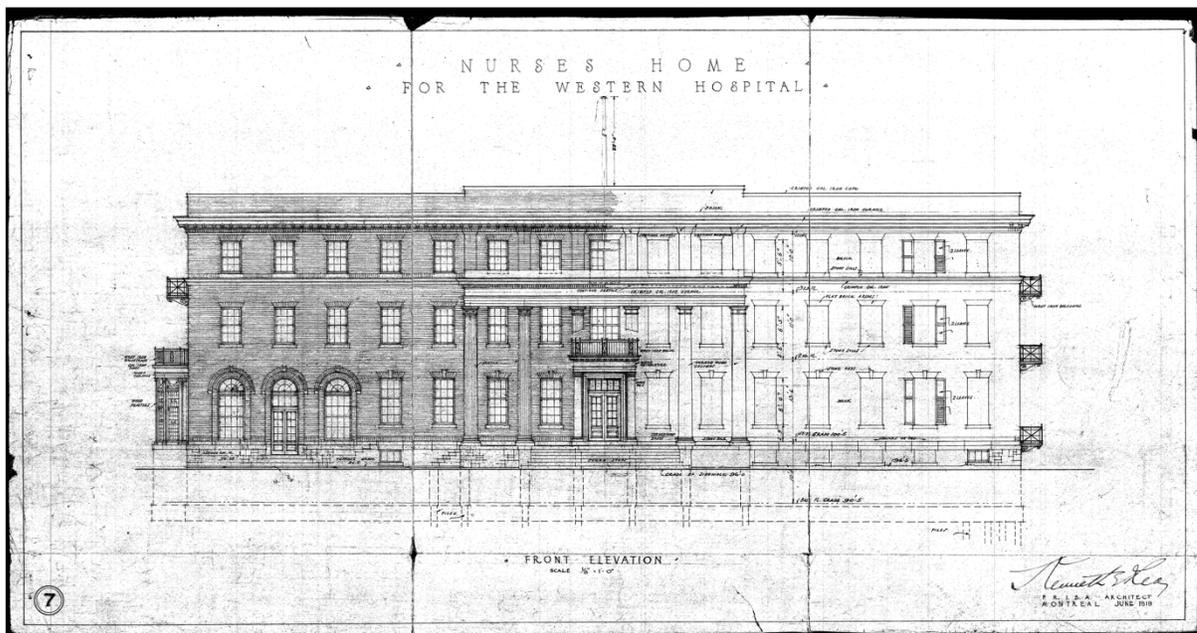
Aile F



La résidence des infirmières (aile F) en 1956⁴⁹.

Une nouvelle résidence pour les infirmières de l'hôpital est construite à partir de 1919 sur la partie sud-ouest du site, à l'angle du boulevard Dorchester et de l'avenue Atwater, par l'architecte Kenneth Guscotte Rea. Il s'agit du plus ancien bâtiment du site Tupper toujours existant et le seul qui subsiste du Western Hospital.

⁴⁹ Centre universitaire de Santé McGill, Collection du Centre d'exposition RBC du CUSM, 0015.04.809 (1956)



Résidence des infirmières (aile F). Plan d'élévation de la façade (1919)⁵⁰.



Les ailes Mills et Lyall dans les années 1920⁵¹. On aperçoit à gauche la Résidence des infirmières (aile F).

⁵⁰ Centre universitaire de santé McGill, Service de la planification, *Nurses Home for the Western Hospital, Front Elevation*, Kenneth G. Rea, juin 1919

⁵¹ Nurses' Alumnae Association, *The Western Hospital of Montreal, 1874-1924 : A Half Century of Service*, Montreal, Gazette Print. Co, 1929, p. 2

Le rapport annuel de 1918 évoque le contexte de construction du bâtiment :

The past year has more than ever emphasized the fact that the hospital accommodation in the West End of the city is altogether inadequate. During the years since the present wing of the Western Hospital was opened [il s'agit de l'aile Lyall], the industrial and residential district below the hill and stretching far to the west has grown beyond all expectations. Huge factories and manufacturing plants have been established by the dozen, and of necessity the population has increased proportionately ; but not one bed has been added to the Hospital accommodation. ⁵²

Les conséquences sur l'hôpital sont par conséquent tangibles : l'offre ne répond pas à la demande. Dans ce même rapport annuel, les chiffres sur la fréquentation de la clinique externe sont éloquentes. Alors qu'en 1907, au moment de l'érection de l'aile Lyall, la clinique externe de l'hôpital ne reçoit que quelques centaines de patients, ce chiffre atteint les 25 000 en 1918⁵³. La nécessité de créer de nouveaux espaces se fait sentir et mène à la création d'une nouvelle résidence pour infirmières permettant ainsi aux ailes Mills et Lyall d'accueillir un plus grand nombre de patients.



Le site de la future résidence pour infirmières en 1912⁵⁴. L'entrefilet accompagnant cette photographie de presse indique que le terrain est loué au YMCA qui y a installé des courts de tennis. On aperçoit à l'extrême droite, une partie de l'aile Mills ainsi qu'un chemin qui longe le bâtiment

⁵² Western Hospital of Montreal, *Annual Report 1918*, p.18

⁵³ Western Hospital of Montreal, *Annual Report 1918*, p.18

⁵⁴ *The Montreal Standard*, « New views of Montreal », 17 août 1912, BANQ, Album Massicotte, MAS-1-9-b

Le bâtiment est complété en 1920. Il compte trois étages et permet de loger 57 infirmières. En plus de sa vocation d'hébergement, l'édifice sert également d'école pour les infirmières et de bureau administratif pour celles-ci. Un article du Canadian Nurses fait une description détaillée des intérieurs d'origine :

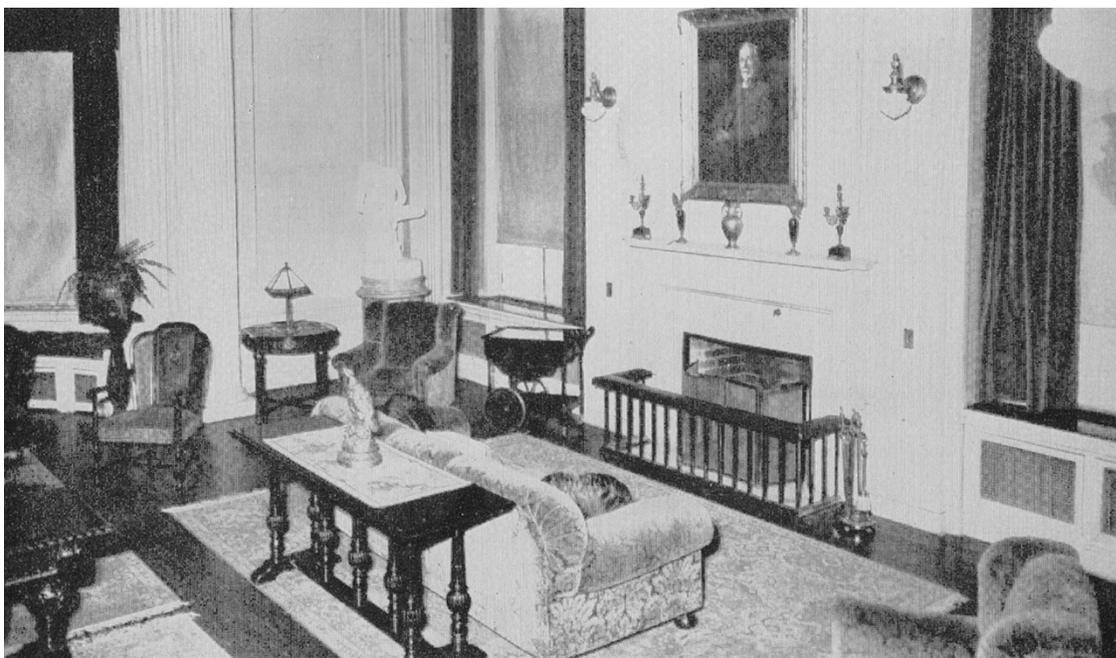
Entering from the wide brick terrace fronting on Dorchester Street, the dignity of the central hall is impressive, the pillars and circular form repeating the colonial effect of the architecture. At the end of the corridor, to the left, is the main reception-room, or lounge [...]. The walls and woodwork, including the pillars and a large round bay window seat, are painted dull ivory [...].

The Nurses' Library [...] is off the left corridor, and adjoining is a small reception-room ; opposite the library is a lecture-room [...]. To the right of the main entrance is the suite of the lady superintendent, consisting of office, sitting-room and bedroom. The living quarters of the assistant superintendent, the dietician and other members of the administrative staff are adjacent.

The house has accommodation for fifty-seven nurses, and every pupil will have a separate room, although two double rooms have been provided in case of illness. The rooms for the junior nurses are on the top floor [...]. The senior nurses' sitting-rooms, one floor down [...]. On each flat is a small kitchen, so that any nurse off duty may prepare diet for herself, especially in the evening. [...]

In the basement of the building is a large lecture and demonstration-room, with accommodation for sixty students [...]. There is also a linen-room, a storeroom, a trunkroom, and a vacuum system has been installed through the walls, emptying into a room in the basement [...]. The building is fireproof throughout, and it is so constructed that two extra storeys can be added at any time without the slightest disarrangement of the present structure. A large balcony, extending across the front of the top storey, affords a very attractive spot for warm summer evenings. »⁵⁵

⁵⁵ *The Canadian Nurse*, « The Nurses' Home, Montreal Western Hospital », vol. XVII, no. 1, Janvier 1921, p. 157-158



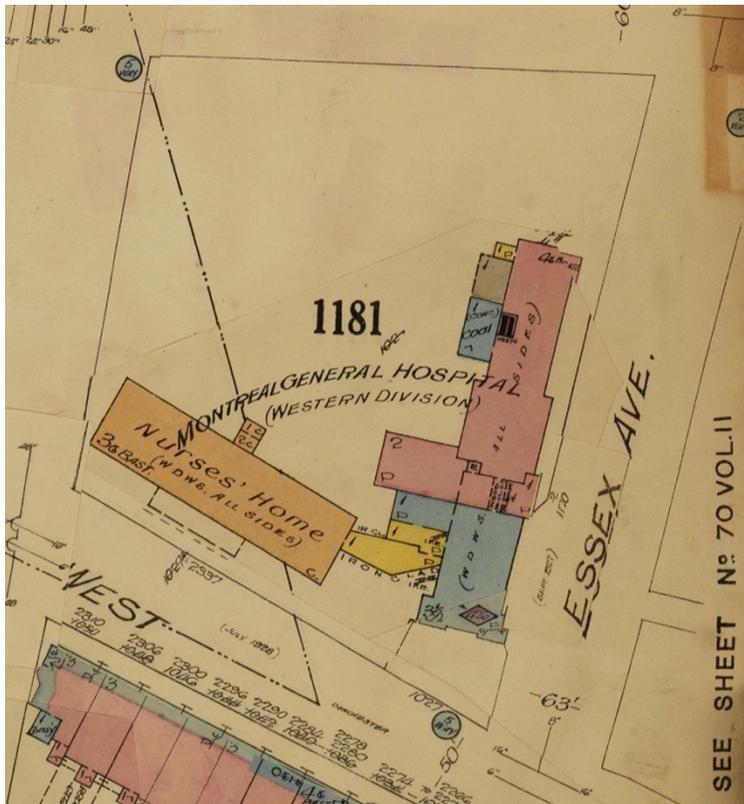
Salon d'origine du hall d'entrée, années 1920⁵⁶.



Salon de la Lady Superintendant, années 1920⁵⁷.

⁵⁶ Nurses' Alumnae Association, *The Western Hospital of Montreal, 1874-1924 : A Half Century of Service*, Montreal, Gazette Print. Co, 1929, p. 63

⁵⁷ *id.*, p. 70



Le site du Montreal General Hospital – Western Division en 1926⁵⁸. Le plan montre le site du Western Hospital à son apogée avant les transformations induites par l'arrivée du MGH.

2.2.5. Absorption par le Montreal General Hospital (1919-1924)

L'idée d'une fusion entre le Montreal General Hospital et le Western Hospital apparaît pour la première fois en 1905. La documentation n'est pas claire quant aux raisons qui poussent les deux institutions à se rapprocher. De 1905 à 1919, le projet est à l'ordre du jour au moins quatre fois et est systématiquement abandonné pour des désaccords divers. À partir de 1919, les deux institutions progressent sur la question de leur fusion et les gouverneurs du Western Hospital en approuvent le principe en 1920⁵⁹. Farquhar Robertson, président du MGH évoque alors quatre principaux arguments pour une fusion : l'accès à davantage de lits en déménageant les patients privés et semi-privés du MGH vers les bâtiments du Western Hospital, l'accès à davantage de lieux d'enseignement, un meilleur cadre de convalescence pour les patients et des économies réalisées par la mise en place d'une administration commune⁶⁰.

⁵⁸ Underwriters' Survey Bureau, *Atlas of the City of Montreal and vicinity from official plans - special surveys showing cadastral numbers, buildings & lots*, 1926, planche 210, BAnQ 0000179183

⁵⁹ Bisson-Lachapelle, ann. 1, p. 26

⁶⁰ MacDermot, Hugh Ernest., *A History of the Montreal General Hospital*, Montréal, Published by the Montreal General Hospital, 1950, p. 101

La fusion devient effective le 1^{er} janvier 1924⁶¹. Le Western Hospital of Montreal cesse d'exister en tant qu'institution indépendante et devient la « Western Division » du MGH.

⁶¹ Bisson-Lachapelle, p. 26

2.3.1. *Private Patient's Pavilion (1932)*

Aile D

Les plans sont réalisés par l'architecte James Cecil McDougall en 1926 et prévoient la construction d'une nouvelle aile de onze étages le long de la rue Tupper et faisant front au coin de l'avenue Essex.



Vue du *Private Patients Pavilion*, le long de la rue Tupper (1936)⁶³.

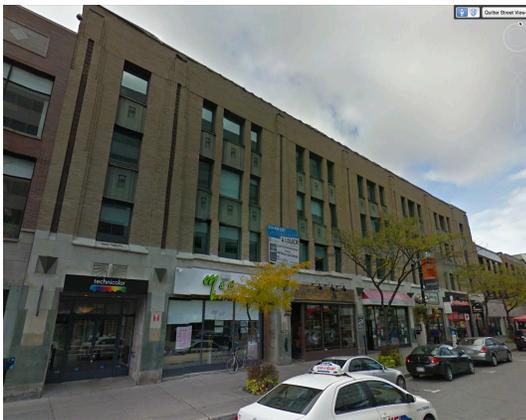
McDougall est alors un architecte de premier plan à Montréal. Dans un registre similaire, il réalise à la même époque le pavillon central du nouvel hôpital général juif sur le chemin de la Côte-Sainte-Catherine et l'aile des femmes du Protestant Hospital for the Insane (Hôpital Douglas). Dans le style Art déco, on lui doit notamment l'édifice McDougall & Cowans dans le Vieux-Montréal ainsi que le garage Ambassador sur la rue Sainte-Catherine Ouest⁶⁴.

⁶³ *Hôpital général rue Tupper*, Archives de la Ville de Montréal, Fonds du Service des affaires institutionnelles, 26 mars 1936, VM094, SY, SS1 SSS17, Dossier D0144

⁶⁴ *Biographical Dictionary of Architects in Canada*, « James Cecil McDougall », <dictionaryofarchitectsincanada.org>, Consulté le 10 juin 2016



Édifice McDougall & Cowans, 2013⁶⁵



Garage C.T.A. Hart de 1928 au 2077, rue Sainte-Catherine Ouest⁶⁶



Garage Ambassador de 1936, au 2134, rue Sainte-Catherine Ouest aujourd'hui démoli ⁶⁷

⁶⁵ Édifice McDougall & Cowans, photo Jean Gagnon, Wikimedia Commons, 2013

⁶⁶ Google Earth

⁶⁷ *Ambassador Garage rue Sainte-Catherine Ouest*, 26 mars 1936, Archives de la Ville de Montréal, VM094, SY, SS1, SSS17, D0143

Les relations entre McDougall et le MGH avaient commencé en 1926, avec la construction de la résidence des infirmières sur le boulevard René-Lévesque Est, coin Saint-Dominique et dont la facture rappelle fortement le Private Patients Pavilion. McDougall restera associé au site Tupper pendant près de trente ans, jusqu'à la grande phase d'expansion de 1956.



L'ancienne école des infirmières du Montreal General aujourd'hui le Broadway.⁶⁸

⁶⁸ imtl.org



Le *Private Patient's Pavilion* en 1935, vu depuis le coin Essex et Tupper vers l'ouest⁶⁹.



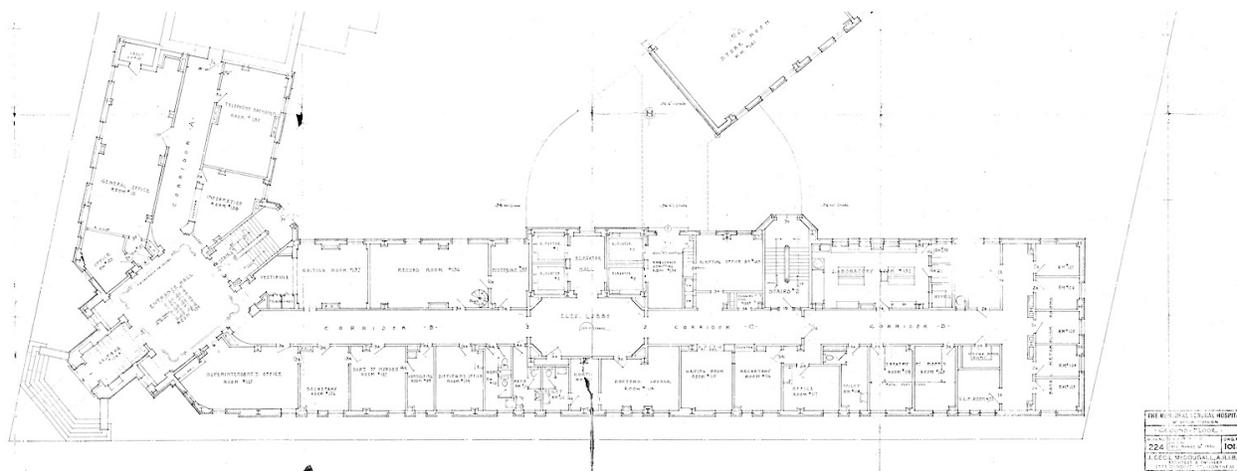
Le *Private Patient's Pavilion* en 1945, vu depuis le coin Atwater et Tupper vers l'est⁷⁰.

Les travaux débutent en juin 1931 et s'achèvent l'année suivante. Toutefois, des difficultés financières imprévues, peut-être attribuables à la crise, ont pour effet de retarder l'ouverture de la nouvelle aile et le transfert des patients et d'une partie du personnel pendant au moins deux ans⁷¹. Finalement, l'aile est inaugurée le 9 septembre 1934 en présence du Gouverneur Général et de plusieurs autres invités de marque.

⁶⁹ *Private Patient's Pavilion*, Montreal General Hospital Annual Report 1935, McGill University Archives, Fonds Montreal General Hospital, RG96, Annual Reports, 1889-1923, (c.348, c.378-c.379, c.438)

⁷⁰ *Building. Western Hospital*, Photo Conrad Poirier, 4 juillet 1945, BAnQ Vieux-Montréal P48, S1, P11381

⁷¹ COHEN-ROSE, Sandra, *Northern Deco ; Art Deco Architecture in Montreal*, « Montreal Children's Hospital », Montréal, Corona Publishers, 1996. Version en ligne <artdecomontreal.com>, Consulté le 7 juin 2016



Configuration de l'aile D (rez-de-chaussée)⁷².

L'apparition de cette nouvelle aile le long de la rue Tupper, évoquant un plan en U, marque une rupture avec l'intention originale d'Hutchison & Steele qui préconisait la construction d'un ensemble en H, composés de deux grands pavillons le long des avenues Essex et Atwater.

Le revêtement extérieur du bâtiment est fait de briques, de pierres calcaire et de cadres de fenêtres en aluminium. Les fondations ont nécessité l'utilisation de blocs de béton. La structure, considérée alors comme de facture moderne et économique, est faite d'un assemblage de treillis d'acier et de béton réalisé par la Dominion Bridge. Fait à noter, l'assemblage d'acier n'est pas riveté, mais soudé, une pratique novatrice pour l'époque⁷³. L'ouvrage *Northern Deco : Art Deco Architecture in Montreal* évoque l'architecture du bâtiment :

Though completed one year after the Jewish General Hospital, this building, punctuated by its carefully articulated pillars of red brick with a stone base, spandrels and decorative notes, appears to be from an earlier time frame. [...] The bas-relief medical symbol - a serpent coiled around a rod, integrated into chevrons and waves on the brick façade - identifies the building's use while relating it to a modern approach implied by the Art Deco style. ⁷⁴

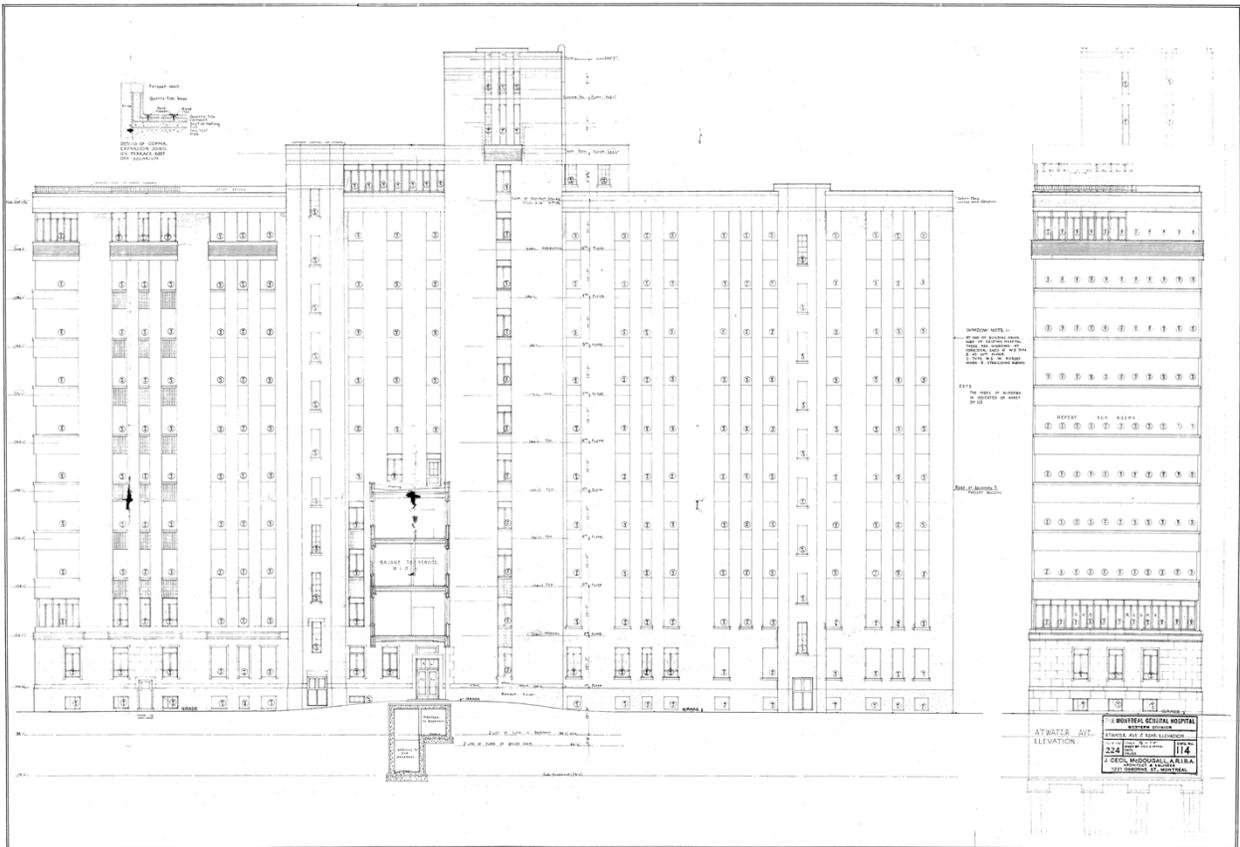
L'entrée du pavillon située au coin des rues Tupper et Essex devient l'adresse principale du site (2300, rue Tupper). Le pavillon est relié aux ailes Lyall et Mills. La nouvelle aile compte treize étages en incluant le sous-sol et le solarium qui offre une vue panoramique sur la ville et la montagne. Onze étages donnent sur un solarium avec vue vers l'ouest. À son inauguration, le pavillon est presque

⁷² Centre universitaire de santé McGill, Service de la planification, *The Montreal General Hospital Western Division, Ground Floor*, James Cecil McDougall architect, 224-101, 6 mars 1930

⁷³ *The Private Patients Pavilion of the Montreal General Hospital*, auteur inconnu, McGill University Archives, Fonds Montreal General Hospital, RG96, Records of the Committee of Management and Subordinate Bodies, 1900-1935, 27 novembre 1934.

⁷⁴ COHEN-ROSE, Sandra, *Northern Deco ; Art Deco Architecture in Montreal*, Montréal, Corona Publishers, 1996. Version en ligne <artdecomontreal.com>, Consulté le 8 juin 2016.

entièrement dédié aux patients, à l'exception de quelques salles d'opération, du département des rayons X et des bureaux administratifs.



Plan d'élévation, façade arrière⁷⁵.

⁷⁵ Centre universitaire de santé McGill, Service de la planification, *The Montreal General Hospital Western Division, Atwater Ave. & Rear Elevation*, J. Cecil McDougall, work no 224-114, sans date.

BAS-RELIEFS D'HENRI HÉBERT

L'aile D compte deux séries de deux bas-reliefs identiques du sculpteur Henri Hébert (1884-1950). Ceux-ci représentent le rôle de l'hôpital :

The hospital's role in teaching, research and patient care is illustrated by two prominent bas-reliefs by Henri Hébert, who signed them in bold sans serif block letters, "H.H." One relief shows a student looking through a microscope and a doctor inspecting a flask while a nurse stands by; in the other, the doctor appears to be instructing a student and nurse. ⁷⁶

Les bas-reliefs sont localisés sur les façades gauche et droite du bâtiment par rapport à l'ancienne entrée au coin des rues Tupper et Essex.



Bas-Reliefs d'Henri Hébert⁷⁷.

⁷⁶ COHEN-ROSE, Sandra, *Northern Deco ; Art Deco Architecture in Montreal*, Montréal, Corona Publishers, 1996. Version en ligne <artdecomontreal.com>, Consulté le 8 juin 2016

⁷⁷ Crédit : Sandra Cohen-Rose et Colin Rose (Art Déco Montréal)



Façade Nord de l'aile D⁷⁸.

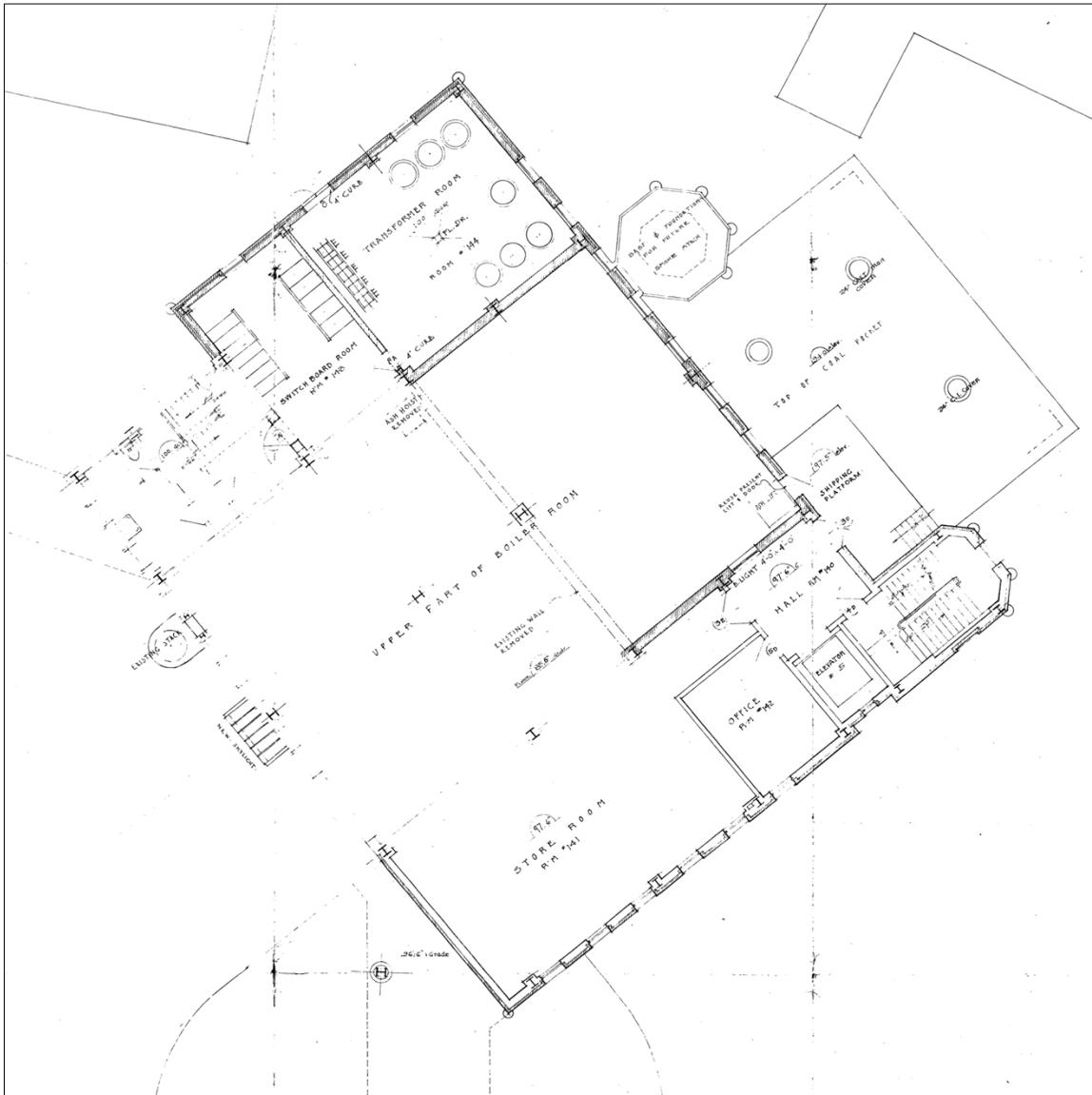
Hébert a collaboré à plusieurs reprises avec McDougall, notamment sur l'édifice McDougall & Cowans (201, rue Notre-Dame Ouest, construit en 1930), ainsi que sur la résidence des infirmières du MGH (coin René-Lévesque Est et Saint-Dominique). Les bas-reliefs produits par Hébert pour ces deux bâtiments sont d'une facture très similaire à ceux de l'aile D du Children.

⁷⁸ Centre universitaire de santé McGill, Collection du Centre d'exposition RBC du CUSM, document sans cote.

2.3.2. Le bâtiment de service (1932)

Aile E

Un nouveau bâtiment de service accompagne la nouvelle aile D. Le bâtiment de service est situé au centre de l'îlot et communique avec le Private Patients Pavilion par une passerelle-tunnel, ainsi qu'avec l'aile Lyall.

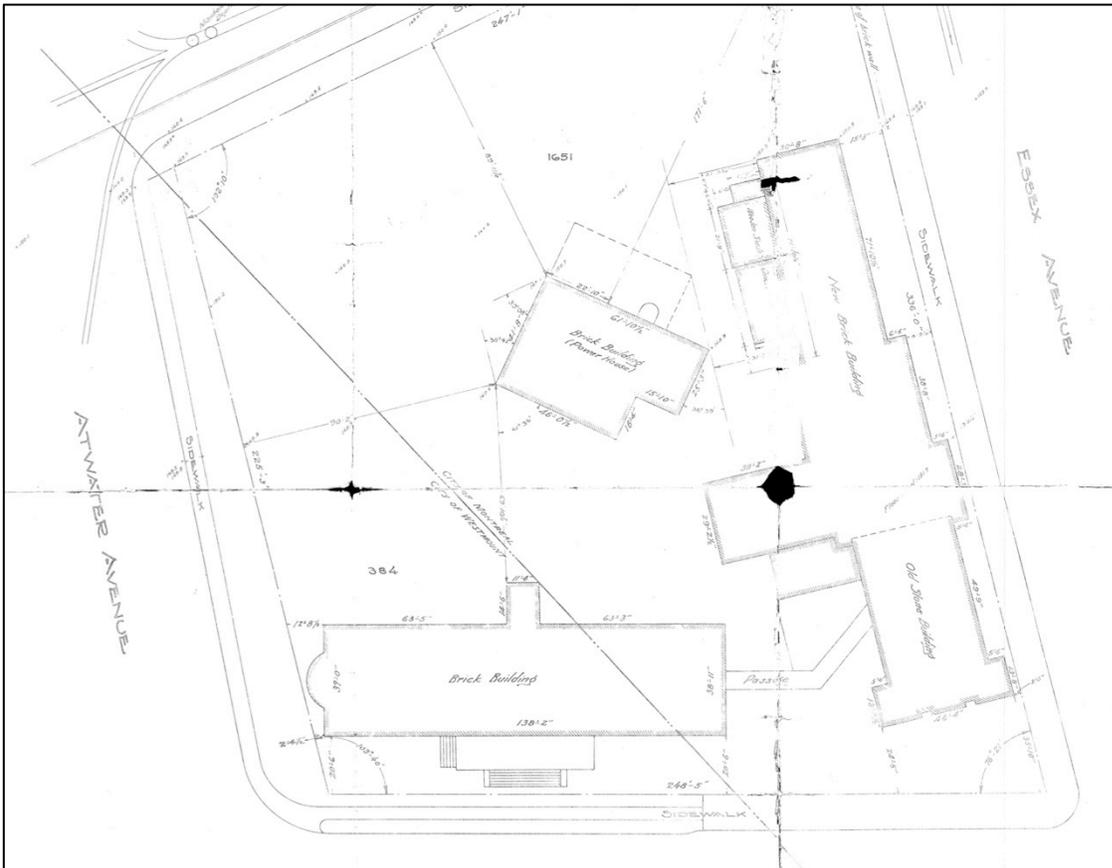


Configuration d'origine du bâtiment de service (1932)⁷⁹.

Un plan du site Tupper tracé par McDougall et datant de 1929 (figure suivante), montre que l'aile E remplace ou agrandi un bâtiment préexistant, plus modeste, et à la fonction similaire. Il est difficile

⁷⁹ *ibid.*

de dater l'apparition du premier bâtiment de service, mais il a vraisemblablement été construit dans la seconde moitié des années 1920 comme en atteste son apparition sur plusieurs plans de McDougall de 1929, ainsi que son absence sur le plan d'assurance incendie de 1926. En somme, l'actuelle aile E serait la version agrandie (ou aboutie) d'un bâtiment apparu très peu de temps auparavant.



Extrait d'un plan du site, tracé par J. Cecil McDougall, peu avant les travaux de l'aile D (1929)⁸⁰.

Le nouveau bâtiment comprend un groupe électrogène, un réfectoire, une cafétéria, des espaces d'entreposage et des casiers pour les employés. Le quatrième étage abrite les cuisines et est relié par des passerelles vers toutes les ailes de l'hôpital⁸¹.

The Service Building situated between the Private Pavilion and Lyall Wing contains the Power House in the basement and incorporates in it the present boiler room with its two boilers, one new boiler and has space for two future boilers. These will be sufficient for the needs of all the buildings at present

⁸⁰ Centre universitaire de santé McGill, Service de la planification, *Plan of the Property Belonging to the Western Hospital*, J. Cecil McDougall, 12 septembre 1929

⁸¹ *The Private Patient's Pavilion of the Montreal General Hospital*, auteur inconnu, McGill University Archives, Fonds Montreal General Hospital, RG96, Records of the Committee of Management and Subordinate Bodies, 1900-1935, 27 novembre 1934, p.3

*contemplated on the Western Site. The basement also accommodated Refrigeration Machinery, Electric generator room, work shops and coal bunkers. The first floor of the service building houses the Receiving room, store room, office and transformer room. The second floor contains Help and Staff cafeteria and service rooms for the entire hospital. The third floor contains dining rooms for nurses, visiting doctors, internes and visitors. The fourth floor contains kitchens, stores and refrigerators.*⁸²

Les équipements tels que la plomberie, le chauffage, le système électrique, etc. sont conçus par les ingénieurs McDougall & Friedman⁸³.

D'autre part, le bâtiment de service et ses équipements sont conçus en prévision d'un agrandissement majeur de l'hôpital nécessitant la destruction apparemment déjà prévue des ailes Mills et Lyall et leur remplacement par une nouvelle aile de douze étages le long de l'avenue Essex. L'alimentation en énergie d'un futur hôpital de plus de 500 lits est ainsi déjà disponible⁸⁴. Un plan préliminaire de McDougall daté de 1929 montre par ailleurs que l'on prévoit alors de détruire l'aile Mills d'où le public est tenu à l'écart depuis un incendie en 1928⁸⁵.

⁸² *The Private Patient Pavilion Western Division. The Montreal General Hospital. General Considerations*, McGill University Archives, Fonds Montreal General Hospital, RG96, Records of the Committee of Management and Subordinate Bodies, 1900-1935, 16 juillet 1930

⁸³ Il s'agit de James Cecil MacDougall, architecte de l'hôpital qui était également ingénieur.

⁸⁴ *The Private Patient's Pavilion of the Montreal General Hospital*, auteur inconnu, 27 novembre 1934, p.3, McGill University Archives, Fonds Montreal General Hospital, RG96, WESTERN HOSPITAL (WESTERN DIVISION OF M.G.H., 1924 - 1955), 1873-1949, Administrative records, 1874-1935, Records of the Committee of Management and Subordinate Bodies, 1900-1935

⁸⁵ Voir iconographie en annexe : *The Montreal General Hospital Western Division, Proposed Scheme of Development*, J. Cecil McDougall, 15 janvier 1929



Le site Tupper vers 1949, avant son acquisition par le Children's Memorial Hospital et la phase d'expansion de 1956.⁸⁶ Le bâtiment de service (Aile E) se trouve au centre de l'îlot.

⁸⁶ Archives de la Ville de Montréal, Vue aérienne vers 1947-1949, Fonds VM97, S3, SS7, P08-23

2.4. PÉRIODE MONTREAL CHILDREN'S HOSPITAL (1951-2015)

2.4.1. Rappel historique : Le Children's Memorial Hospital (1904-1951)

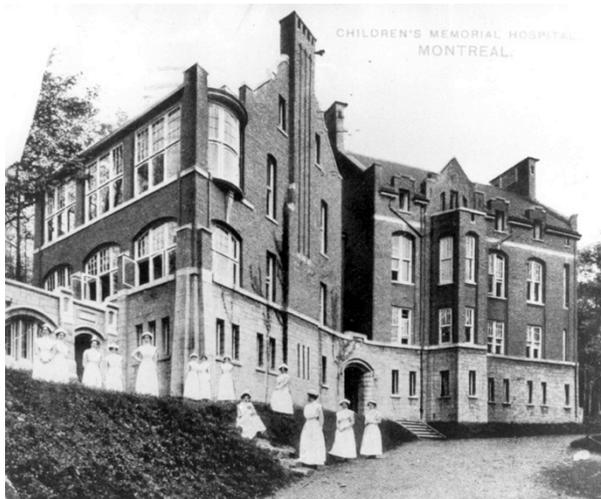
Le Children's Memorial Hospital (CMH) apparaît de manière informelle en 1902 sous la forme d'un petit comité de médecins menés par le docteur Alexander Mackenzie Torrance Forbes, et résolu à prodiguer des soins pédiatriques à Montréal⁸⁷. Comme dans beaucoup d'autres grandes villes industrielles occidentales, le taux de mortalité infantile est très élevé. Au Québec, en milieu urbain, il atteint 289 décès pour mille chez les Canadiens français et 186 décès pour mille pour les anglo-protestants entre 1901 et 1905⁸⁸. Bien qu'il existe alors des cliniques et des services hospitaliers destinés aux enfants malades, il n'y a pas alors d'institution hospitalière dédiée intégralement au soin des enfants. Si le CMH est le premier hôpital pédiatrique à être fondé au Québec, il s'inscrit généralement dans le développement et l'affirmation de la discipline pédiatrique et du renouvellement du discours sur l'enfance qui a alors lieu dans le monde occidental. L'équivalent francophone du CMH, l'Hôpital Sainte-Justine, fondé par Justine Lacoste-Beaubien, apparaît dans ce contexte, presque au même moment, en 1907.

À l'instar du Western Hospital, les débuts du CMH sont très modestes. À l'origine, LE CMH traite surtout les enfants atteints de malformations et de handicaps physiques. Jusqu'en 1909, l'institution doit se contenter d'œuvrer dans des maisons louées ou prêtées par la bourgeoisie. Incorporé légalement en 1905, il est alors le premier hôpital montréalais à vocation strictement pédiatrique (le second, qui demeure aujourd'hui son équivalent francophone est l'Hôpital Sainte-Justine, fondé en 1907). Le CMH s'installe sur le flanc sud de la montagne, avenue Cedar, en 1909. Il demeurera à cette adresse où il connaîtra plusieurs expansions, jusqu'à son déménagement sur le site Tupper en 1956.

⁸⁷ *Dictionnaire biographique du Canada*, «Alexander Mackenzie Torrance Forbes»,

<www.biographi.ca/fr/bio/forbes_alexander_mackenzie_torrance_15F.html>, Consulté le 7 juin 2016

⁸⁸ GOULET, Denis et Robert GAGNON, *Histoire de la médecine au Québec, 1800-2000 : de l'art de soigner à la science de guérir*, Québec, Septentrion, 2014, p. 156



Le Children's Memorial Hospital, avenue Cedar (1912)⁸⁹.



Le Children's Memorial Hospital, avenue Cedar (1912)⁹⁰.

À la suite de son installation sur Cedar, le CMH diversifie progressivement son expertise au cours des années 1910. Un département de service social fait son apparition en 1916, ainsi qu'une école pour enfants handicapés. La grande épidémie de grippe espagnole de 1918 force l'institution à agrandir ses équipements et à ouvrir un pavillon de quarantaine où sont traités les enfants atteints.

La décennie 1920 est marquée par une série de jalons marquants. En 1920 il devient un hôpital d'enseignement affilié à la faculté de médecine de l'Université McGill (il le demeure toujours aujourd'hui) et en 1922, le docteur Alton Goldbloom, le premier pédiatre de Montréal et employé du CMH figure parmi les cofondateurs de la *Canadian Society for the Study of Diseases of Children*, ancêtre direct de la Société canadienne de pédiatrie (un autre médecin du CMH, Jessie Boyd Scriver, en deviendra la présidente en 1952). En 1926, le département des sciences sociales devient partie intégrante de l'hôpital ce qui constitue une première canadienne.

En 1931, le Foundling and Baby Hospital et le CMH fusionnent. Cette année-là, une nouvelle épidémie de poliomyélite touche durement les enfants montréalais. Le CMH traite 171 cas dont un nombre élevé montre des signes de difficultés respiratoires graves⁹¹. Le surintendant médical du CMH, le docteur Howard Mitchell constate alors l'absence de respirateurs artificiels à Montréal. Afin de pallier le manque, il supervise l'élaboration et la construction d'un respirateur artificiel en bois. C'est le charpentier Tom Wright, employé de l'atelier de l'hôpital qui réalise l'objet. Quelque temps plus tard, un de ces premiers modèles de respirateurs est remis à la Nuffield Foundation de Londres

⁸⁹ Centre universitaire de santé McGill, Collection du Centre d'exposition RBC du CUSM, 0015.04.802, 1912

⁹⁰ Centre universitaire de santé McGill, Collection du Centre d'exposition RBC du CUSM, 0015.04.804, 1912

⁹¹ SCRIVER, Jessie B., *The Montreal Children's Hospital, Years of Growth*, Montréal, McGill-Queens' University Press, 1979, p. 86

qui après quelques améliorations produira le modèle en série et sera utilisé aux quatre coins du monde⁹².

Tout au long de son existence, le CMH est à l'avant-garde des soins pédiatriques et cumule plusieurs premières et jalons importants dans l'histoire médicale montréalaise, québécoise et canadienne⁹³ (les éléments suivants s'inscrivent tous dans le strict contexte de la pédiatrie) :

- | | | | |
|--------------|--|--------------|--|
| 1905. | Premier hôpital pédiatrique montréalais. | 1977. | Premier scan de tomographie à émission de positons à être effectué dans un cadre pédiatrique. |
| 1922. | Un des docteurs du CMH, Alton Goldbloom cofonde la Société canadienne de pédiatrie. | 1980. | Première greffe de moelle osseuse en contexte pédiatrique. |
| 1926. | Premier hôpital pédiatrique à se doter d'un département de service social. | 1980. | Première utilisation d'imagerie par ultrasons au Canada. |
| 1931. | Création d'un respirateur artificiel en bois. | 1985. | Première greffe de foie réussie sur un enfant au Canada. |
| 1933. | Première clinique d'orthophonie pédiatrique au Canada. | 1986. | Premier programme multiculturel mis sur pied dans un hôpital canadien. |
| 1938. | Première opération au Canada de réparation d'une déformation congénitale du cœur. | 1986. | Premier hôpital pédiatrique canadien à mettre sur pied un centre provincial de recherche sur le syndrome de mort subite du nourrisson. |
| 1946. | Première opération de cathétérisme cardiaque sur un enfant au Canada. | 1988. | Le plus jeune patient au Canada à recevoir une greffe du cœur est opéré au MCH |
| 1949. | Premier hôpital pédiatrique canadien à mettre sur pied un département de génétique médicale. | 1989. | Premier programme québécois de recherche sur les neurotraumatismes. |
| 1950. | Premier hôpital pédiatrique canadien à mettre sur pied un département de psychiatrie. | 1990. | Pose de la première prothèse auditive à ancrage osseux sur un enfant. |
| 1951. | Première clinique pour patients souffrant de désordres génétiques à être basée dans un hôpital. | 1990. | Premier programme québécois de prévention pédiatrique des traumatismes |
| 1958. | Première chirurgie à cœur ouvert à être pratiquée sur un enfant. | 1991. | Première greffe de foie au Québec provenant d'un donneur vivant (pour un enfant). |
| 1959. | Ouverture du premier centre hospitalier en milieu pédiatrique consacré aux enfants éprouvant des difficultés d'apprentissage. | 1991. | Premier hôpital québécois à offrir l'oxygénation par membrane extracorporelle. |
| 1961. | Première clinique externe destinée aux adolescents. | 1991. | Premier programme de soins palliatifs dans un hôpital pédiatrique canadien. |
| 1961. | Montréal est la capitale mondiale du rachitisme. Le docteur Charles Scriver établit un lien entre le rachitisme et la carence en vitamine D. Convaincu que l'ajout de cette vitamine au lait en bouteille éliminerait le problème, il réussit à convaincre les gouvernements de modifier la réglementation, ce qui entraîne l'élimination de 500 cas de rachitisme nutritionnel par année. ⁹⁴ | 1992. | Premier hôpital pédiatrique québécois à développer une unité de soins intermédiaires. |
| 1976. | Premier hôpital canadien à établir un programme de pédiatrie communautaire. | 1994. | Premier hôpital pédiatrique québécois à offrir un service d'imagerie par résonance magnétique. |
| | | 1995. | Premier laboratoire d'orthophonie pédiatrique au Canada. |
| | | 1996. | Première clinique psychiatrique transculturelle au Québec. |
| | | 1996. | Premier hôpital pédiatrique québécois à créer une unité de soins de court séjour. |
| | | 2002. | Première greffe réussie d'un cœur artificiel de type « Berlin » au Canada. |

⁹² *ibid.*, p. 87

⁹³ HIRST, Elizabeth, *Building on a century of caring : the Montreal Children's Hospital, 1904-2004*, Montréal, Price-Patterson, 2005, p. 251-254

⁹⁴ TIRÉ DE : Hôpital de Montréal pour enfants, *Historique*, <hopitalpourenfants.com/propos/historique>, Consulté le 9 juin 2016

2.4.2. Construction des ailes C et A (1954-1958)



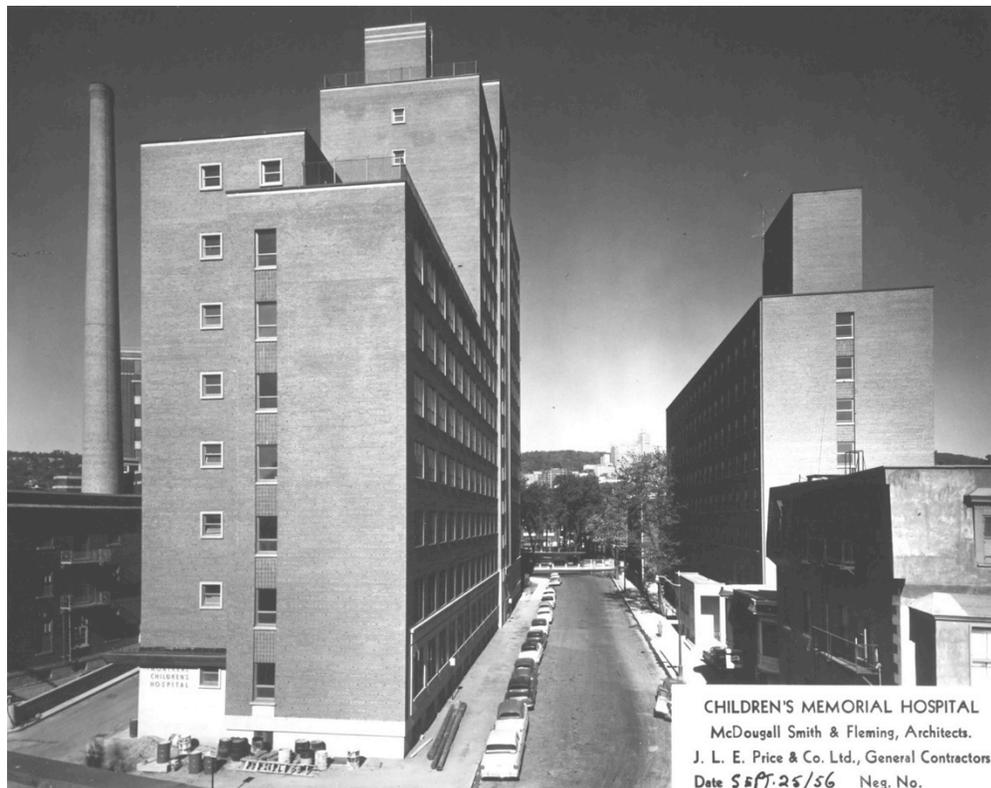
Le site Tupper en 1951. On voit les ailes Mills et Lyall peu avant leur démolition et leur remplacement par l'aile C⁹⁵

À la fin des années 1940, le site Cedar, devenu trop exigu, ne répond plus aux besoins du CMH. L'institution manque de place et évalue plusieurs scénarios quant à son expansion future. En janvier 1951, la direction du MGH fait part à John H. Molson (alors président du CMH), de leur intention de quitter le site Tupper. Presque immédiatement, le conseil d'administration mandate l'architecte James Cecil McDougall et le docteur De Belle, directeur exécutif de l'institution, afin d'évaluer la faisabilité d'un déménagement. Deux facteurs font pencher l'institution en faveur du site Tupper : la présence sur le site d'équipements hospitaliers relativement modernes ainsi qu'un accès facile pour la population de l'ouest de la ville⁹⁶. Il semble que la décision est prise assez rapidement, car dès le

⁹⁵ titre inconnu, Montreal Gazette Archives, 1951

⁹⁶ SCRIVER, p. 122

15 mars 1951, le comité du CMH en charge de l'expansion de l'hôpital prend la décision non seulement de s'installer sur le site Tupper, mais également de l'agrandir par l'achat d'un terrain du côté Est de l'avenue Essex pour y construire une nouvelle résidence pour les infirmières⁹⁷.



Les ailes C (gauche) et A (droite). Au milieu, l'avenue Essex (1956)⁹⁸. Les deux ailes sont reliées par un tunnel passant sous l'avenue Essex.

L'achat du site et de ses équipements existants par le CMH entraîne dans les années qui suivent un important effort d'expansion qui se traduit par la construction entre 1954 et 1956, de deux nouvelles ailes. Bien que le CMH ait fait l'acquisition des lieux, le MGH y continue ses activités le temps que son nouveau site, avenue Cedar (en face de l'ancien CMH) se construise. Les deux institutions partagent non seulement le même architecte, mais se dotent également d'un fonds commun, ce qui laisse supposer une transition ordonnée, échelonnée sur plusieurs années.

Les travaux débutent en février 1954 par la démolition des ailes historiques Mills et Lyall. À partir de cette date, l'ancienne résidence des infirmières (Aile F) constitue la dernière trace du Western Hospital (elle devient la résidence des internes, conservant ainsi sa vocation d'origine). L'architecte responsable de la construction des nouvelles ailes est encore une fois James Cecil McDougall qui

⁹⁷ *id.*

⁹⁸ Centre universitaire de santé McGill, Collection RBC Art & Heritage Centre, Pièce 0015.04.808

œuvre alors au sein du cabinet McDougall, Smith & Fleming. Les travaux sont confiés à l'entreprise J. L. E. Price & Co et à la Dominion Bridge.

Le nouvel ensemble qui émerge de cette phase d'expansion marque une rupture de style nette avec l'idéal de l'hôpital victorien incarné à Montréal par le Royal Victoria et le Western Hospital. L'historienne de l'architecture des hôpitaux Annmarie Adams qualifie ce nouvel ensemble d'« agressivement moderne », signifiant là la traduction architecturale d'une volonté radicale de renouveau pour le Children qui s'exprime également dans sa pratique médicale, désormais axée sur la prévention, et la recherche scientifique. Ainsi, le nouvel hôpital se veut moderne, scientifique, urbain, et ressemble bien davantage à une tour à bureaux qu'à un cottage champêtre⁹⁹. Pendant que les travaux battent leur plein, l'institution change de nom en 1955 et devient le Montreal Children's Hospital. Le changement de nom traduit également une volonté de modernisation : il paraît alors démodé de maintenir le terme « memorial » qui à l'origine évoquait le souvenir de la reine Victoria, décédée peu de temps avant la fondation du CMH.

⁹⁹ ADAMS, Annmarie & David THEODORE, « Designing for "the Little Convalescents": Children's Hospitals in Toronto and Montreal, 1875-2006 », *The Canadian Bulletin of Medical History / Bulletin canadien d'histoire de la médecine*, vol. 19, 2002, p. 221-225

2.4.3. Aile C (1956)



Démolition des ailes Mills et Lyall L'aile C en construction (1955)¹⁰¹.
(1954)¹⁰⁰.

La nouvelle aile C a pour vocation de remplacer les anciennes ailes Mills et Lyall et continuer à remplir leurs fonctions initiales. Ainsi, l'Aile C est en grande partie destinée aux patients et permet de faire passer le nombre de lits de l'hôpital de 175 à 385¹⁰². À terme, la direction visait à atteindre un seuil de 500 lits et faire passer l'âge limite d'admission de 13 à 16 ans.

¹⁰⁰ Publication inconnue, « First Western Hospital Building Falling Under Wreckers' Blows », 23 mars 1954. Fonds Montreal General Hospital RG96, WESTERN HOSPITAL (WESTERN DIVISION OF M.G.H., 1924 - 1955), 1873-1949, Publications and Historical Materials, 1875-1911, Publications by or about Western Hospital, 1874-1911, 1 cm (c.338, c.347, c.415, c.438)

¹⁰¹ Centre universitaire de santé McGill, Collection du Centre d'exposition RBC du CUSM, Pièce 2014-0015.04.810

¹⁰² ADAMS, Anmarie & David THEODORE, *ibid.*

2.4.4. Nouvelle résidence des infirmières (1956)

Ross Residence (1956)

Atholstan Wing (1958)

Aile A

Tout comme l'aile C, l'aile A entre en fonction le 1^{er} décembre 1956, soit le jour du déménagement officiel du MCH de son ancien site Cedar vers Tupper. Le déménagement s'étale officiellement sur deux jours pendant lesquels on transfère les patients et le personnel. L'aile a alors une capacité de 165 lits pour héberger les infirmières¹⁰³. De l'ancien site Cedar, subsiste les pierres de la porte d'entrée sur lesquelles sont gravées une citation en moyen français du médecin Ambroise Paré : « *Je le pansay, Dieu le guarist* »¹⁰⁴. La résidence est nommée du nom de Alice Ross, femme de Frank W. Ross, président honoraire de l'hôpital et principal mécène ayant permis l'érection du bâtiment¹⁰⁵. En 1958, l'aile est baptisée « Atholstan Wing », en l'honneur du baron de la presse Hugh Graham, Lord Atholstan, qui avait grandement contribué à financer l'établissement du CMH sur le site Cedar au début du 20^e siècle.



L'aile A, faisant front sur l'avenue Essex. Le reste de l'îlot est essentiellement composé d'appartements (1957).

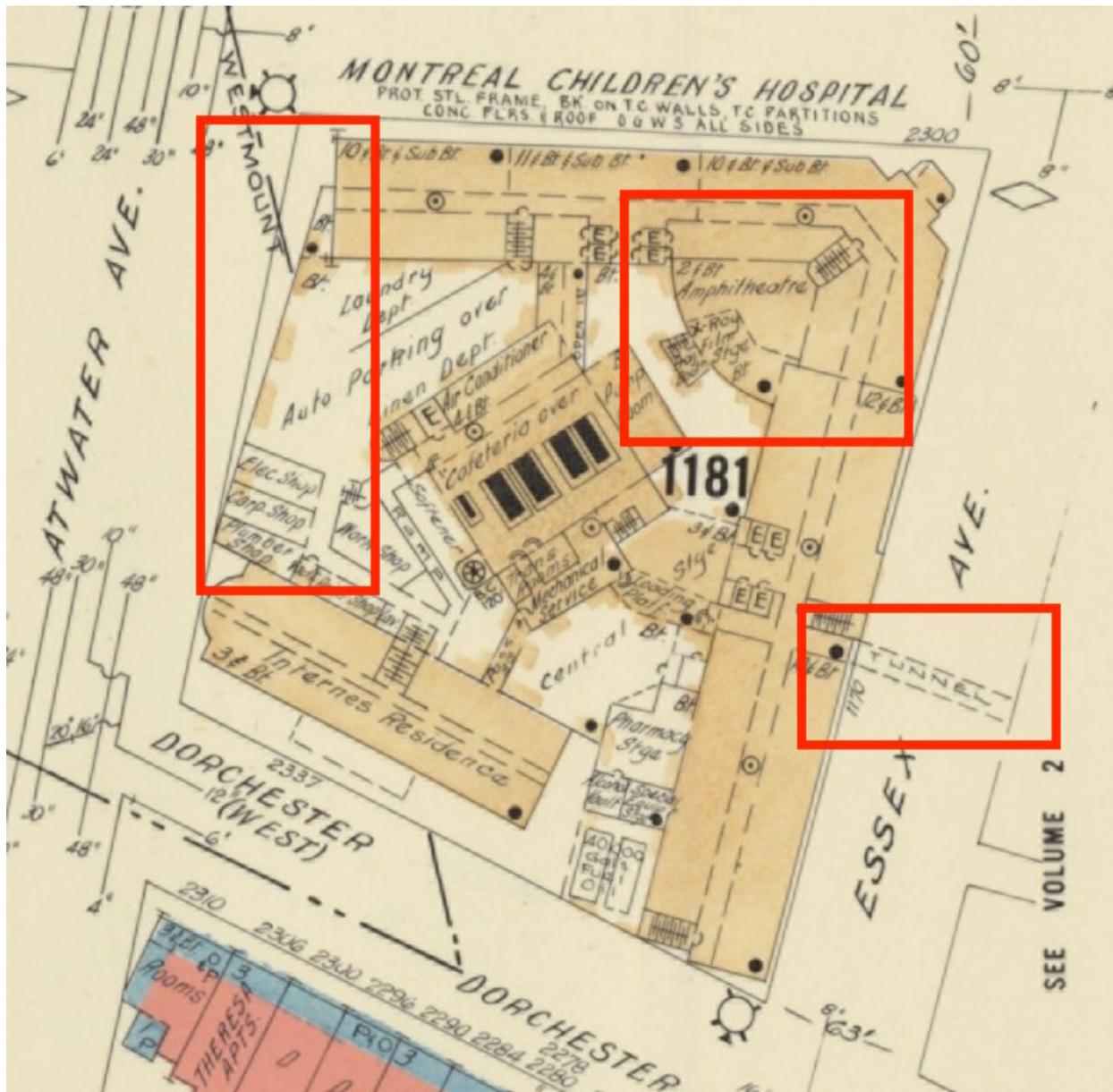
¹⁰³ ADAMS, Annmarie & David THEODORE, *ibid.*

¹⁰⁴ Celles-ci ont été ôtées en 2015.

¹⁰⁵ Scriver, p. 147

2.4.5. Réaménagement et autres constructions

Outre la construction des ailes A et C, l'installation du MCH sur le site Tupper entraîne également d'autres aménagements. Les photographies du chantier, conjugués aux plans d'assurance incendie montrent l'apparition à cette époque de nouveaux équipements.

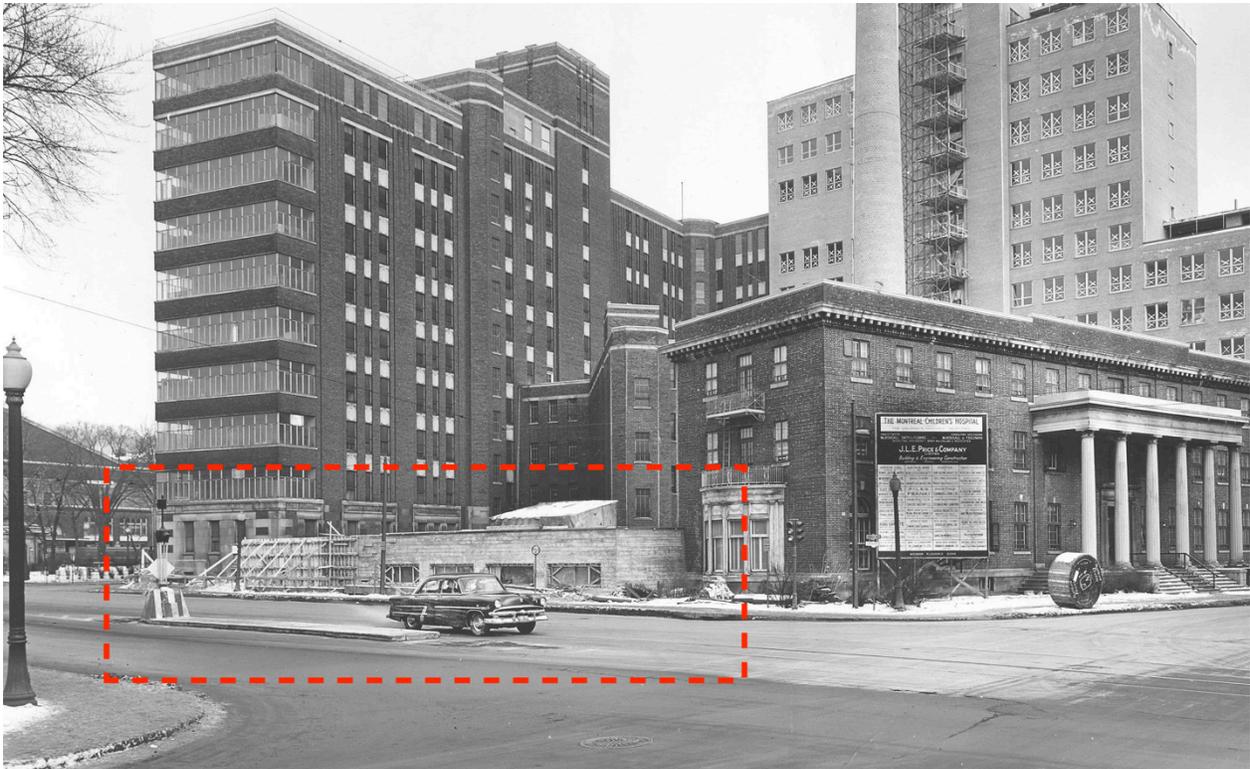


Plan d'assurance incendie de 1961. Les parties encadrées indiquent les principaux nouveaux aménagements issus l'expansion de 1954-1946¹⁰⁶.

¹⁰⁶ Underwriters' Survey Bureau, *Insurance plan of the city of Montreal*, vol. 4, BANQ, G/1144/M65G475/U5/v. 4/1961 DCA, 1961, planche 210

La figure précédente montre le site en 1961 au lendemain de la phase d'expansion de 1954-1956. Outre l'aménagement des sous-sols, on distingue trois éléments nouveaux d'importance.

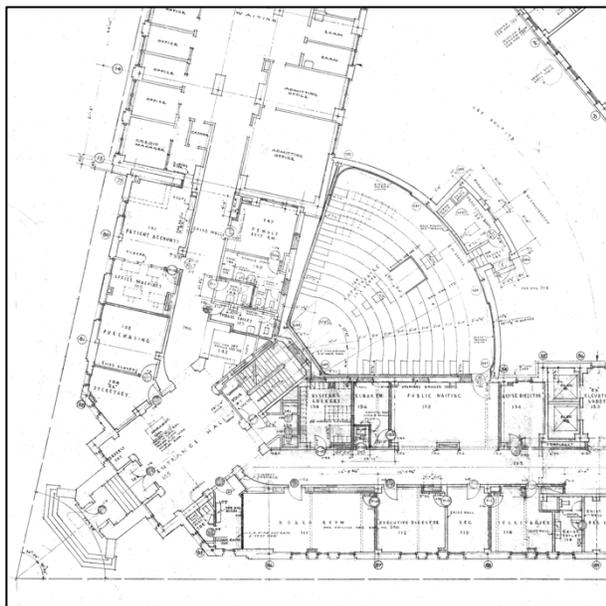
Tout d'abord, un demi-sous-sol construit à des fins de buanderie dans la cour entre les ailes F et D. Il vient clore le site sur l'avenue Atwater remplaçant ainsi un mur d'enceinte maçonné et percé d'accès véhiculaire.



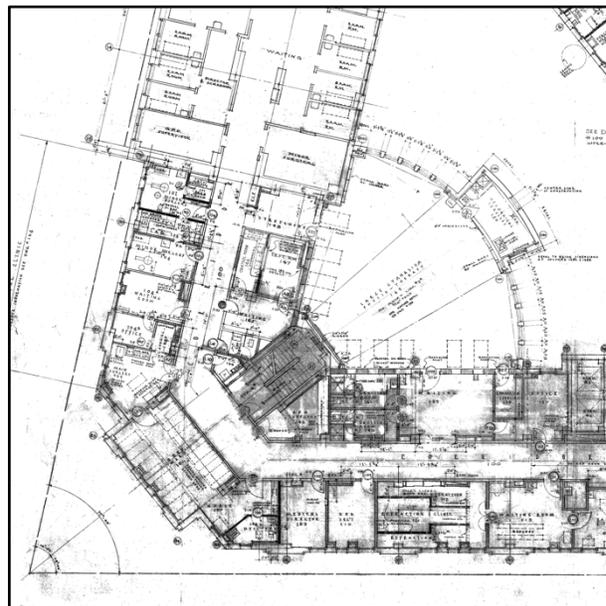
Le demi-sous-sol en construction le long de l'avenue Atwater (1956)¹⁰⁷.

De plus, un tunnel passant sous l'avenue Essex relie les nouvelles ailes. Enfin, un amphithéâtre de 172 places et un gymnase de physiothérapie sont apparus dans l'angle des ailes D et C.

¹⁰⁷ Centre universitaire de santé McGill, Collection du Centre d'exposition RBC du CUSM, Pièce 2014-0015.04.809



Plan du niveau de l'amphithéâtre¹⁰⁸.



Plan du niveau du gymnase¹⁰⁹.

¹⁰⁸ Centre universitaire de santé McGill, Service de la planification, *Children's Memorial Hospital, 1st floor, 508-101H, McDougall, Smith & Fleming, 9 août 1955*

¹⁰⁹ Centre universitaire de santé McGill, Service de la planification, *Children's Memorial Hospital, 2nd floor, 508-102F, McDougall, Smith & Fleming, 9 août 1955*

2.5. DERNIÈRE PHASE D'EXPANSION : L'AILE B (1969-1977) ¹¹⁰

L'hôpital connaît une croissance soutenue dans les années 1960. Outre la poussée démographique, l'entrée en vigueur en 1961 de l'assurance-hospitalisation contribue à une hausse de la fréquentation¹¹¹. De plus, l'apparition du métro et la mise en service de la station Atwater dans le square Cabot en 1966 facilitent l'accès au site pour beaucoup de Montréalais, notamment en ce qui concerne la fréquentation de la clinique externe¹¹². Dès 1964, la presse anglophone rapporte que l'hôpital est aux prises avec un problème grandissant de surpopulation¹¹³. D'autre part, le MCH projette, en association avec l'Université McGill, le développement de plusieurs laboratoires de recherche. Ainsi, en 1968, face à la nécessité d'expansion, le conseil d'administration de l'hôpital obtient du Gouvernement du Québec l'autorisation de s'agrandir et de construire une annexe destinée aux malades externes et à la recherche¹¹⁴. On prévoit démolir le tiers de l'aile A ainsi que l'avenue Essex pour y construire un « quadrilatère de services »¹¹⁵ (l'aile A n'a finalement pas connu un tel niveau d'altération).



Construction de l'aile B et altération de l'aile A (1974)¹¹⁶.



Construction de l'aile B (1974)¹¹⁷.

¹¹⁰ La date de 1977 est approximative. Les sources n'indiquent jamais clairement la fin réelle des travaux.

¹¹¹ BOYD SCRIVER, Jessie, p. 152

¹¹² *La Presse*, « Le Montreal Children's Hospital fait face à de très graves difficultés financières », 9 juin 1967

¹¹³ *The Montreal Star*, « Children's Hospital needs more facilities », 19 juin 1964

¹¹⁴ Scriver, p. 152

¹¹⁵ *Montréal-Matin*, « Le Montreal Children's Hospital transformé au coût de \$7,600,000 », 2 août 1968

¹¹⁶ Centre universitaire de santé McGill, Service de la planification, document sans cote, 16 août 1974

¹¹⁷ Centre universitaire de santé McGill, Service de la planification, document sans cote, 27 septembre 1974

Cette ultime phase d'expansion est lancée en 1969 : en mai, l'hôpital annonce un projet d'expansion de 12 millions de dollars qui prévoit le réaménagement complet de l'emprise de l'avenue Essex. Celle-ci est achetée par l'hôpital et l'espace acquis permet la construction d'un nouveau bâtiment de deux étages pour l'urgence et certains services externes.

L'architecte est Robert P. Fleming¹¹⁸. Il avait déjà été l'associé de James Cecil McDougall lors de la phase précédente en 1956 (on ne sait pas s'il contribua personnellement aux travaux d'alors). Les travaux débutent en 1973 et sont confiés à l'entreprise Omega Construction Canada Ltd. On ne sait pas exactement quand cette phase d'expansion se termine, mais des notes manuscrites dans les archives du CUSM indiquent que le 75^e anniversaire a lieu environ un an après la fin des travaux¹¹⁹.

L'aile B abrite les services externes et notamment l'urgence de l'hôpital ainsi que la nouvelle entrée principale. La construction de cette dernière entraîne la fermeture de l'entrée historique au coin de l'ancienne avenue Essex (aile D). Celle-ci est condamnée et sa façade est remodelée afin de laisser place à un modeste agencement paysager. La nouvelle entrée principale se fait désormais par l'aile B, accessible par la rue Tupper.



Entrée principale de l'hôpital (aile B, 1979)¹²⁰.

¹¹⁸ Centre universitaire de santé McGill, Service de la planification, *The Montreal Children's Hospital. Major Expansion. Schematic Space Allocation. Work no 508-20. Robert P. Fleming, architect.* Février 1969.

¹¹⁹ Il s'agit d'une note au verso d'une photographie conservée aux archives du CUSM. D'autre part, selon Jo-Anne Trempe, une ancienne employée ayant débuté au Children en 1979, les travaux étaient finis depuis un certain temps.

¹²⁰ Centre universitaire de santé McGill, Collection du Centre d'exposition RBC du CUSM, Pièce 2014-0015.04.807

À l'arrière, près de Dorchester, la seconde entrée de l'aile B abrite l'urgence qui est accessible pour les ambulances par la rue Lambert-Closse.



Le site en 1980, peu après la fin des travaux de l'aile B (au centre de l'image)¹²¹.

En plus de la construction de l'aile B, le site s'agrandit au-delà de la rue Lambert-Closse, jusqu'à la rue du Sussex¹²².

¹²¹ Centre universitaire de santé McGill, Collection du Centre d'exposition RBC du CUSM, Pièce 2014-0015.04.800

¹²² *Montréal-Matin*, « Le Montreal Children's Hospital. Construction d'une annexe de \$12 millions », 16 mai 1969



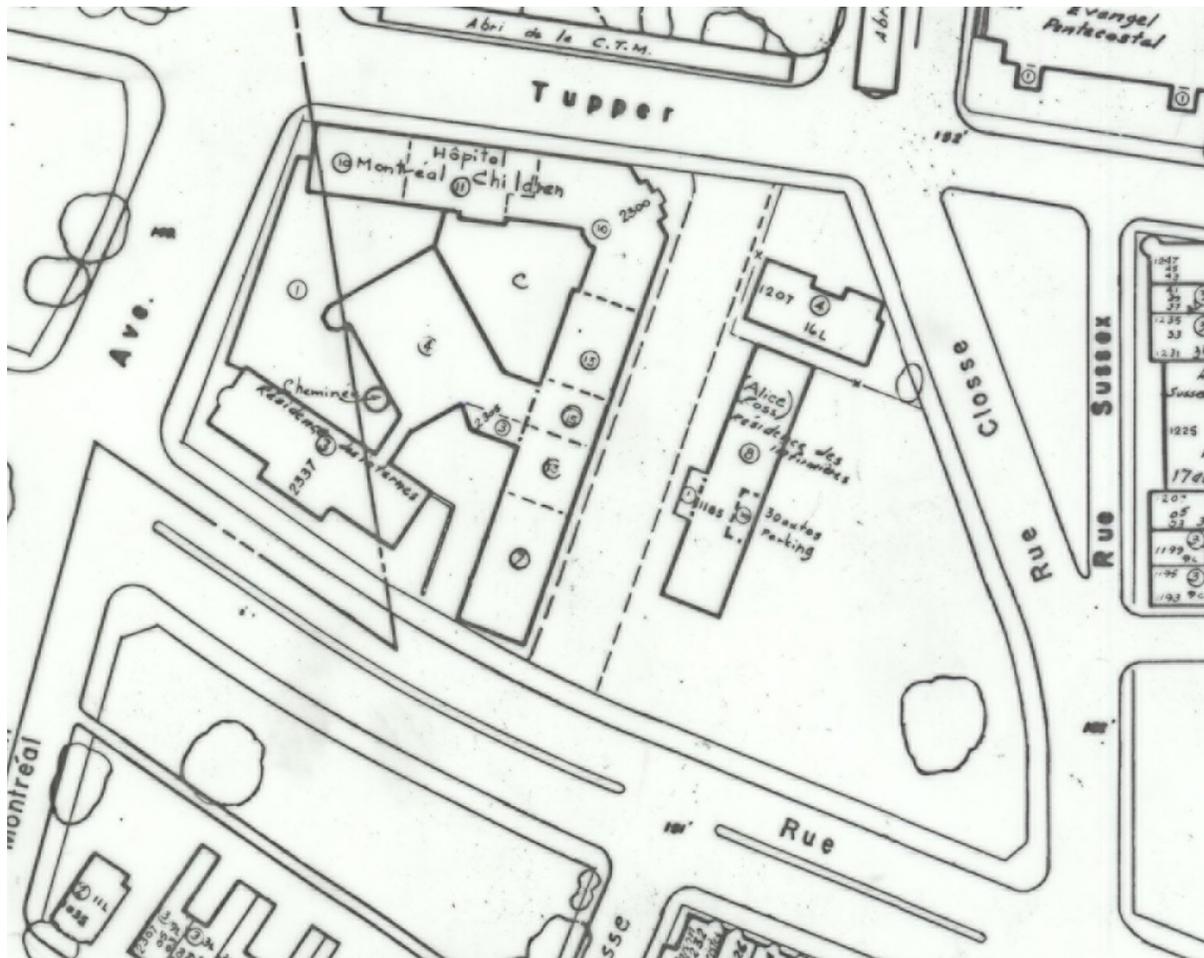
Vue du site Tupper en juillet 1969¹²³.

Une photographie aérienne oblique prise en juillet 1969 (figure précédente) montre que le territoire à l'est de l'avenue Essex et de la Résidence des infirmières (aile A), a été acquis et le bâti rasé. Le nouvel espace dégagé est utilisé par le MCH à des fins de stationnement et de chantier.

Selon le volume des propriétés et les plans d'utilisation du sol, les limites actuelles du site Tupper prennent leur forme définitive en 1970. L'avenue Essex est vendue à la corporation de l'hôpital. La rue Lambert-Closse est prolongée et rejoint la rue du Sussex vers le milieu de celle-ci. Le terrain en résultant, situé entre les rues Tupper, Lambert-Closse et Dorchester devient un parc public en 1976 sous le nom de Place Henri-Dunant, en l'honneur du fondateur de la Croix-Rouge et dont le bureau montréalais se trouvait alors à proximité.

Le plan d'utilisation du sol de 1970 montre les suites de l'acquisition de l'espace Essex-Sussex avant les grands travaux de l'aile B. On note la disparition des cours et des ruelles intérieures (notamment l'avenue Western Hospital, unique témoin toponymique de l'existence de l'ancienne institution), ainsi que de la quasi-totalité du lotissement résidentiel, à l'exception de l'immeuble à appartements situé au coin Essex et Tupper qui disparaît finalement vers 1974-1975.

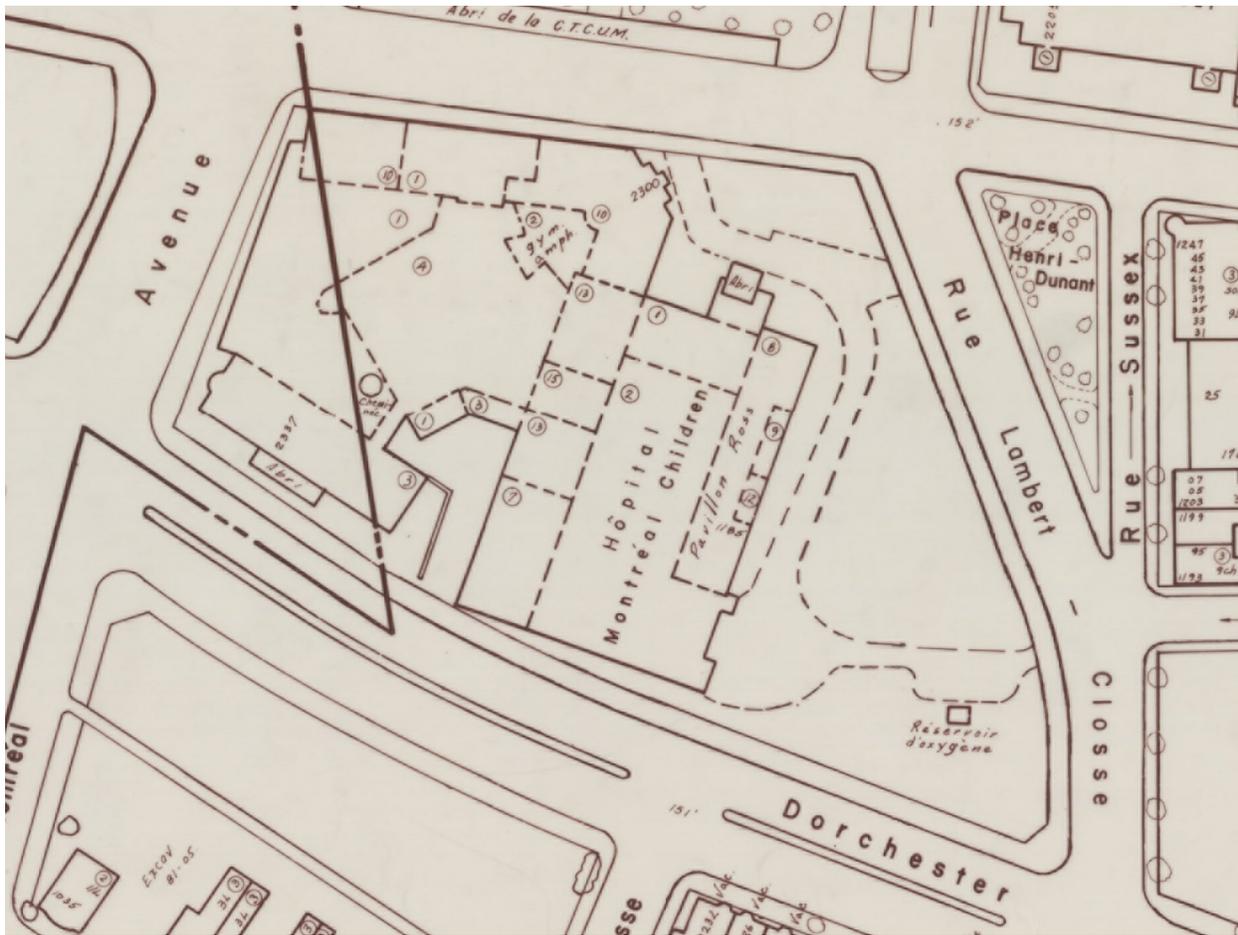
¹²³ Archives de la ville de Montréal, Fonds Service des affaires institutionnelles VM094, Vues obliques, SY, SS1, SS2, D053, P002, 31 Juillet 1969



Le site Tupper suite à l'acquisition des terrains Essex-Sussex en 1970¹²⁴.

Une grande partie du terrain acquis le long de la rue Lambert-Closse est convertie en aire de stationnement.

¹²⁴ BAQ, Utilisation du sol, Montréal, à l'échelle 1:1 200, G/3454/M65G4/s1,2/M65 DCA, planche 226-26



Plan d'utilisation du sol, 1982¹²⁵.

Depuis les années 1980, le site Tupper ne connaît plus de changements majeurs. Seule nouveauté notable, l'aile B se dote d'un troisième étage en 1994 afin d'y abriter un service d'imagerie par résonance magnétique. En somme, le site Tupper prend sa forme actuelle au début des années 1970 et son environnement bâti se stabilise définitivement après la construction de l'aile B. Depuis, les changements que connaît le site Tupper concernent surtout l'aménagement des différentes ailes du Children, dont les intérieurs sont perpétuellement modifiés ou remodelés au fil du temps jusqu'à la fermeture du site en 2015.

¹²⁵ BAQ, Utilisation du sol, Montréal, à l'échelle 1:1 100, G/3454/M65G4/s1/M65 CAR, planche 226-26

3. FICHES DESCRIPTIVES DES COMPOSANTES

3.1. AILE A

L'aile A est construite dans le contexte de l'installation du Children's Memorial Hospital sur le site Tupper. Elle longe l'ancienne avenue Essex aujourd'hui disparue, où se situait alors l'entrée principale. Le bâtiment compte huit étages ainsi qu'un étage attique. Il communique avec le reste des équipements du site Tupper. L'Aile A est reliée à l'origine à l'aile C par un tunnel passant sous l'avenue Essex.

Extrait de l'étude de Bisson et Lachapelle (1997, p 12) :

Réalisé en 1956, cet édifice moderne par McDougall et ses associés semble une œuvre moins significative que les autres réalisations hospitalières de cet architecte qui font l'objet de la présente étude, à savoir le General Hospital et le Chest. Par ailleurs, cet édifice devait servir aux infirmières ; en comparaison, l'édifice de 1919 apparaît plus significatif.

CONSTRUCTION

1954-1956

ARCHITECTE

James Cecil McDougall (au sein de Smith, Fleming & McDougall).

CONSTRUCTEURS

J.L.E. Price & Co (entrepreneurs généraux)

Dominion Bridge (structure d'acier)

MODIFICATIONS MARQUANTES

La construction de l'aile B dans les années 1970 a fait disparaître l'entrée du bâtiment qui donnait sur l'avenue Essex. Depuis, le bâtiment ne dispose plus d'une entrée propre et communique avec le reste du site par l'aile B.

PROPRIÉTAIRES

Montreal Children's Hospital

OCCUPANTS MARQUANTS

Montreal Children's Hospital

FONCTIONS D'ORIGINE ET SIGNIFICATIVES

Résidence pour les infirmières de l'hôpital (disparue)

Ross Lounge/Salon Ross (salon des employés, disparu).

FONCTIONS ACTUELLES (1997-2015)

Archives

Buanderie

Bureaux administratifs

Clinique externe

CSR (?)

Cuisines

Imagerie médicale

Laboratoires cliniques

Laboratoires de recherche

Pharmacie

Réfectoire

Unité de soins (autres)

Urgence

APPELLATIONS HISTORIQUES

Ross Residence (1956). Nommée en l'honneur de Alice Ross, femme d'un des bienfaiteurs de l'hôpital.

Atholstan Wing (1958). Nommée en l'honneur de Hugh Graham, lord Atholstan, un des bienfaiteurs ayant permis l'érection du Children's sur l'avenue Cedar au début du 20^e siècle.

A *WING/AILE A* (depuis la fin des années 1970)

PHOTOGRAPHIES



Façades Nord et Est¹²⁶.



Façades Nord et Ouest (autrefois façade principale qui donnait sur l'avenue Essex)¹²⁷.



Façade Sud.



Façade Est.

¹²⁶ Histo & Co, 2016.

¹²⁷ Histo & Co, 2016.



L'ancien Ross Lounge recyclé en lieu d'accueil pour la clinique externe.

3.2. AILE B

L'aile B constitue la pièce maîtresse de la phase d'expansion lancée en 1969. Les travaux commencent en 1973. La fin des travaux est incertaine, mais ils semblent se terminer vers 1977. La majeure partie de l'aile B est construite par-dessus l'ancienne avenue Essex, acquise de la Ville de Montréal en 1970. L'aile est conçue à l'origine pour abriter le nouveau hall d'entrée principal de l'hôpital, les services externes et notamment le service d'urgence.

Elle compte deux entrées. La première donne sur la rue Tupper et devient l'entrée principale de l'hôpital. Une seconde entrée sur la rue Lambert-Closse est réservée au service d'urgence. L'aile B est connectée aux ailes A et C par le premier étage ainsi que par le sous-sol.

Extrait de l'étude de Bisson et Lachapelle (1997, p 12) :

Cet édifice de 1976 n'a pas de valeur patrimoniale. Sa présence, justifiée d'un point de vue fonctionnel, nuit cependant à la mise en valeur des autres édifices historiques. Entre autres, il a amené la disparition de l'entrée à l'angle de l'aile 1 (aile D), une position qui justifiait celle de l'amphithéâtre et de l'aile 3 (aile E).

CONSTRUCTION

1973 – 1977 (date incertaine)

ARCHITECTE

Robert P. Fleming

CONSTRUCTEURS

Omega Construction Canada Ltd.

MODIFICATIONS MARQUANTES

Un étage est ajouté en 1994 dans le but d'abriter de nouveaux laboratoires de recherche, notamment un équipement d'imagerie par résonance magnétique.

PROPRIÉTAIRES

Montreal Children's Hospital

OCCUPANTS MARQUANTS

Montreal Children's Hospital

FONCTIONS D'ORIGINE ET SIGNIFICATIVES

Entrée principale de l'hôpital (via Tupper)

Service d'urgence (via rue Lambert-Closse)

FONCTIONS ACTUELLES (1997-2015)

Administration

Archives et dossiers médicaux

Buanderie

Bureaux

Clinique externe

CSR (?)

Espaces d'entreposage

Laboratoires cliniques

Laboratoires de recherche

Pharmacie

Urgence

APPELLATIONS HISTORIQUES

B Wing/Aile B (depuis sa construction)

PHOTOGRAPHIES



Façade Nord.



Façade Est.



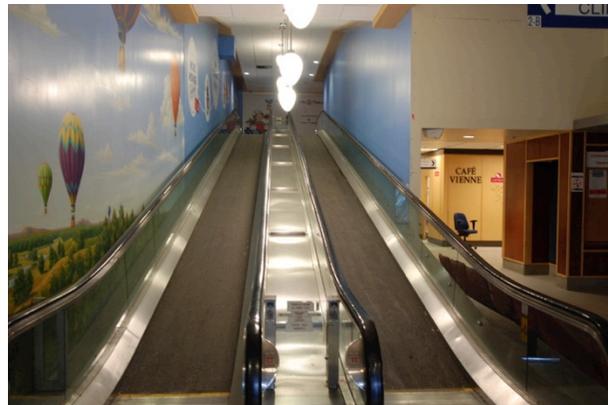
Façade Sud.



Façade Sud. On peut distinguer l'étage ajouté en 1994.



Le vestibule de l'entrée principale.



L'entrée principale.



Le comptoir d'accueil.



Une aire d'attente.



L'aire de tri.



Un corridor au premier niveau.

3.3. AILE C

L'aile C est construite dans le contexte de l'installation du Children's Memorial Hospital sur le site Tupper. Elle longe l'ancienne avenue Essex aujourd'hui disparue, où se trouvait alors son entrée principale. Le bâtiment compte quinze étages. Il communique avec le reste des équipements du site via des corridors et des tunnels. De plus, le bâtiment comprend une extension de deux étages érigée dans l'angle qu'elle forme avec l'aile D, abritant un amphithéâtre, un gymnase de physiothérapie (aujourd'hui disparu) et une chapelle œcuménique. À sa construction, l'aile C était reliée à l'aile A par un tunnel passant sous l'avenue Essex.

À l'origine, l'aile C était destinée à augmenter la capacité en lits et en patients de l'hôpital. Bien qu'au fil du temps elle ait connu nombre de réaménagements, pour y accommoder une variété de services, de laboratoires et de départements, elle est principalement destinée aux patients jusqu'à sa fermeture en 2015.

Extrait de l'étude de Bisson et Lachapelle (1997, p 12) :

Comme l'aile 4 (A), cette réalisation de McDougall, Fleming & Smith ne présente pas le même intérêt architectural que les autres œuvres de ceux-ci à la même période. Par contre, mitoyen à l'aile 1 (D), il témoigne de façon immédiate de l'évolution de l'architecture de McDougall ; sa position rappelle celles des premières réalisations (ailes Mills et Lyall) réalisées pour le Western.

CONSTRUCTION

1954-1956

ARCHITECTE

James Cecil McDougall (au sein de Smith, Fleming & McDougall).

CONSTRUCTEURS

J.L.E. Price & Co (entrepreneurs généraux)

Dominion Bridge (structure d'acier)

MODIFICATIONS MARQUANTES

La construction de l'aile B dans les années 1970 a fait disparaître l'entrée du bâtiment qui donnait sur l'avenue Essex. Depuis, le bâtiment ne dispose plus d'une entrée propre et communique par l'intérieur avec les ailes B et D.

Au début des années 2000, le toit est aménagé en terrain de jeux pour les enfants hospitalisés dont les chambres étaient situées à proximité dans cette aile. Par mesure de sécurité, la terrasse est surplombée d'une structure d'acier et de plexiglas en arc de cercle.

PROPRIÉTAIRES

Montreal Children's Hospital

OCCUPANTS MARQUANTS

Montreal Children's Hospital

FONCTIONS D'ORIGINE ET SIGNIFICATIVES

Chambres pour patients

Laboratoires

Services administratifs divers

FONCTIONS ACTUELLES (1997-2015)

Archives et dossiers médicaux

Buanderie

Bureaux des chirurgiens

Bureaux divers

Chirurgie

Clinique externe

CSR (?)

Cuisines

Espaces d'entreposage

Imagerie médicale

Laboratoires cliniques

Laboratoires de recherche

Pharmacie

Salles d'isolement long-terme

Unité de soins intensifs (pédiatrie)

Unité de soins intensifs pour nouveau-nés

Unités de soins (autres)

Urgence

APPELLATIONS HISTORIQUES

C Wing/Aile C (depuis sa construction)

PHOTOGRAPHIES



Façade Sud.



Façade Est.



Façade Ouest



Façade Ouest



Le terrain de jeux aménagé sur le toit.



Détail du couronnement de la façade ouest.



Le volume de l'amphithéâtre.



Le volume de l'amphithéâtre.



L'amphithéâtre.





Le corridor au niveau des blocs opératoires.



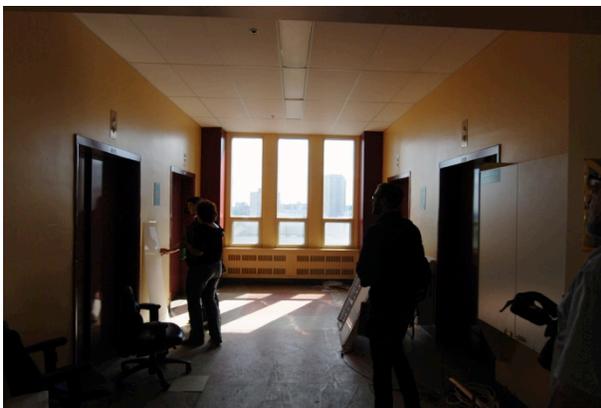
Un corridor au niveau des chambres.



Une salle d'opération.



Une chambre typique pour 4 patients.



Dégagement devant les ascenseurs.



L'aire extérieure de jeux sur la toiture.

3.4. AILE D

À la suite de l'absorption du Western Hospital par le Montreal General Hospital en 1924, ce dernier fait ériger sur le site une nouvelle aile destinée aux « private patients ». Le bâtiment compte onze étages couronnés par un solarium (réaménagé depuis en salle mécanique). L'aile D, nommée à l'origine *Private Patient's Pavilion*, est connectée aux anciennes ailes Lyall et Mills, aujourd'hui démolies. Elle est mitoyenne depuis 1956 à l'aile C. Elle est également connectée à l'aile E via des passerelles et le sous-sol.

Extrait de l'étude de Bisson et Lachapelle (1997, p 10-11) :

- *Par sa hauteur, il constitue une adaptation au site très urbanisé et projeté, à cet égard, une image métropolitaine de l'architecture hospitalière. Il combine donc la typologie du gratte-ciel à celle de l'hôpital. Il compte parmi les exemples les plus anciens à opérer cette adaptation.*
- *Il présente des particularités de l'architecture hospitalière très en vogue à cette période comme les solariums et le toit-terrasse.*
- *Il témoigne d'un souci d'intégration urbaine en créant une façade sur le square qui lui fait face.*
- *Il est un bel exemple d'architecture de style Art déco à Montréal et son adaptation à l'architecture hospitalière. À cet égard sa composition rythmique des travées est vigoureuse et très réussie.*
- *En son temps, cet agrandissement a été jugé exemplaire.*
- *L'emplacement de ses ascenseurs, dont on a dit qu'il s'inspirait des hôtels, offrait l'avantage par son isolement relatif de diminuer le bruit.*

CONSTRUCTION

1931-1932

ARCHITECTE

James Cecil McDougall

McDougall & Friedman (ingénieurs)

CONSTRUCTEURS

Dominion Bridge (structure d'acier)

MODIFICATIONS MARQUANTES

L'aile Lyall, construite en 1907, à laquelle l'aile D est connectée, est démolie en 1954 pour laisser place à la nouvelle aile C.

Depuis 1956, l'aile D est connectée à l'aile C par des corridors intérieurs et par l'amphithéâtre et le gymnase de physiothérapie, construits dans l'angle que forme la jonction des deux ailes.

À la suite de la construction de l'aile B qui s'achève vers 1977-1978, la porte d'entrée de l'aile D (qui depuis 1932 constituait l'entrée principale de l'hôpital) est condamnée, sa devanture remodelée, tout comme l'aménagement intérieur à cet endroit.

Le solarium et la terrasse situés à l'origine sur le toit de l'hôpital et qui offrait une vue panoramique sur la ville n'existent plus. La structure du solarium demeure bien que fortement remodelée. L'endroit a été totalement réaménagé. Les solariums d'origine situés à chaque fin de corridor donnant vers l'ouest sont subdivisés et réutilisés à des fins administratives ou de détente à une date inconnue.

PROPRIÉTAIRES

Montreal Children's Hospital

OCCUPANTS MARQUANTS

Montreal General Hospital – Western Hospital

Montreal Children's Hospital

FONCTIONS D'ORIGINE ET SIGNIFICATIVES

L'aile D constitue avec l'aile C, deux équipements destinés à l'origine à hébergement des patients de l'hôpital. L'aile D semble avoir perpétué cette vocation jusqu'en 2015. Elle a connu de plus de nombreux réaménagements au fil du temps destinés à héberger divers services administratifs et laboratoires.

FONCTIONS ACTUELLES (1997-2015)

Archives et dossiers médicaux

Buanderie

Bureaux divers

Chirurgie

Clinique (sans précision)

Clinique externe

CSR (?)

Cuisines

Espaces d'entreposage

Imagerie médicale

Laboratoires cliniques

Laboratoires de recherche

Pharmacie

Salles d'isolement long-terme

Unité de soins

Unité de soins intensifs (pédiatrie)

Unité de soins intensifs pour nouveau-nés

Urgence

APPELLATIONS HISTORIQUES

Private Patients Pavilion (1932)

D Wing/Aile D (depuis la fin des années 1970)

PHOTOGRAPHIES



Façades Nord et Est¹²⁸.



Façades Nord et Ouest¹²⁹.



Localisation de l'ancienne entrée principale dans le pan coupé.



Détail du traitement de l'enveloppe.

¹²⁸ Histo&Co, 2016.

¹²⁹ Histo&Co, 2016.



Façade Nord.



Détail de la façade nord¹³⁰.

¹³⁰ Histo&Co, 2016.



Partie de la façade sud.



Partie de la façade sud.



Partie de la façade sud et de l'articulation de l'intersection.



Détail du couronnement de la façade sud.



L'ancienne entrée principale.



L'un des escaliers.



Un poste d'unité de soins.



Une unité de soins.



Un solarium aujourd'hui subdivisé.



Une des rares composantes d'origine.

3.5. AILE E

La construction de l'aile E s'inscrit dans la phase d'expansion suivant l'installation sur le site Tupper du Montreal General Hospital. L'aile E constitue le bâtiment de service desservant la nouvelle aile D, avec laquelle elle est construite en tandem. Elle est connectée à l'aile D, C et F par le sous-sol, par des corridors et des passerelles situés en divers endroits. Elle est construite en lieu et place d'un bâtiment plus ancien à la fonction similaire qui desservait les anciennes ailes Mills et Lyall, aujourd'hui démolies. Les documents d'archives et la littérature la concernant indiquent qu'elle est construite dans l'objectif de desservir un hôpital de 500 lits, soit plus du double de la capacité d'alors.

CONSTRUCTION

1931-1932

ARCHITECTE

James Cecil McDougall

McDougall & Friedman (ingénieurs)

CONSTRUCTEURS

Inconnu

MODIFICATIONS MARQUANTES

Inconnues

PROPRIÉTAIRES

Montreal Children's Hospital

OCCUPANTS MARQUANTS

Montreal General Hospital – Western Hospital

Montreal Children's Hospital

FONCTIONS D'ORIGINE ET SIGNIFICATIVES

La fonction utilitaire du bâtiment concentre certains services clés : entretien, atelier, systèmes de chauffage, électricité, buanderie, espaces d'entreposage, cuisines, réfectoire et cafétéria. De manière générale, les fonctions d'origine sont maintenues tout au long de l'existence du bâtiment jusqu'à sa fermeture en 2015.

FONCTIONS ACTUELLES (1997-2015)

Archives et dossiers médicaux

Buanderie

Bureaux administratifs

Bureaux divers

Clinique externe

CSR (?)

Cuisine

Espaces d'entreposage

Imagerie médicale

Laboratoires cliniques

Laboratoires de recherche

Morgue

Pharmacie

Réfectoire

Urgence

APPELLATIONS HISTORIQUES

Service building / Power House (1932)

E Wing/Aile E (depuis la fin des années 1970)

PHOTOGRAPHIES



Façade Ouest.



Façade Est.



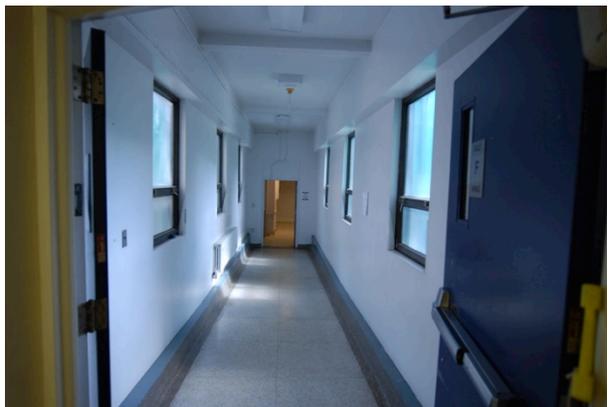
Façade Sud.



Façade Est.



La cafétéria des employés.



Un corridor passerelle.

3.6. AILE F

L'aile F est le dernier témoin toujours existant de l'ancien Western Hospital of Montreal, dont l'installation à cet endroit marque le début de la longue vocation hospitalière du site Tupper. À l'origine, elle était reliée à l'aile Mills par un tunnel, ainsi qu'à l'aile E par une passerelle (à partir de 1932).

Extrait de l'étude de Bisson et Lachapelle (1997, p 11) :

Cet édifice, du seul point de vue de l'architecture apparaît significatif dans la mesure où il s'agit d'un exemple tardif, mais de bonne tenue d'architecture de style néo-georgien. L'architecte montre un souci d'embellir le boulevard Dorchester en remettant en cause le plan en H initial. Enfin, son architecte, Kenneth G. Rea est un architecte important de sa génération qui a connu une carrière internationale.

CONSTRUCTION

1919-1920

ARCHITECTE

Kenneth Guscotte Rea

CONSTRUCTEURS

Inconnu

MODIFICATIONS MARQUANTES

Inconnues

PROPRIÉTAIRES

Montreal Children's Hospital

OCCUPANTS MARQUANTS

Western Hospital of Montreal

Montreal General Hospital – Western Division

Montreal Children's Hospital

FONCTIONS D'ORIGINE ET SIGNIFICATIVES

Résidence des infirmières du Western Hospital (1920-1956)

École des infirmières du Western Hospital (1920-1956)

Résidence des internes et des médecins (après 1956)

Bureaux administratifs et direction de l'hôpital (depuis les années 1980)

FONCTIONS ACTUELLES (1997-2015)

Buanderie

Bureaux administratifs

Bureaux divers

Clinique externe

Cuisine

Espaces d'entreposage

Imagerie médicale

Laboratoire clinique

Laboratoire de recherche

Pharmacie

Urgence

APPELLATIONS HISTORIQUES

Nurses Residence (1920)

Peter Holt House (1956)

PHOTOGRAPHIES



Façades Ouest et Sud.



Façade Est et Nord.



Façade principale (sud).



Détail du portique.



L'entrée principale.



Partie Ouest de la façade principale.



Entrée secondaire de la partie ouest de la façade principale.



Façade Est.



Façade Ouest avec son oriel.



Façades Est et Nord.



Façade Nord.



Le hall principal au rez-de-chaussée.



L'entrée secondaire de la façade principale pour le « Lounge Room ».



L'ancien « Lounge Room » subdivisé.



L'entrée secondaire de la façade principale pour le « Lounge Room ».



Le corridor du premier étage et un local typique.



L'ancien « sitting room » devant l'accès au balcon.



Le balcon.



Le corridor au niveau du sous-sol.



Le local d'entreposage des archives du Service des immeubles.

4. **PERSONNALITÉS LIÉES AU SITE TUPPER**

BLACKADER, Dr A.D., (1847-1932)

Extrait de l'étude de Bisson et Lachapelle (1997, p 32) :

Médecin au MGH intéressé à la question de la santé des enfants, en charge du Children's Service au MGH, à son retour d'études supérieures à l'étranger dans les années 1880, il s'intéresse aux questions touchant les enfants. À McGill, il donne un cours sur les maladies infantiles. Ces efforts n'étaient pas confinés au Montreal General Hospital.

Il a été le premier directeur de la Montreal Foundling and Baby Hospital fondée en 1892. Il a contribué avec des collègues francophones à établir les Gouttes de lait. Président de la « American Paediatric Society » en 1888. Il a consenti d'être associé au projet de la fondation de l'hôpital. Il a été médecin consultant et membre du comité d'administration du CMH.

BROWNE, Dr Arthur A.

Extrait de l'étude de Bisson et Lachapelle (1997, p 32) :

De 1883 à 1886, directeur de l'Obstetric and Diseases of Children at the University Maternity Hospital (Later the Montreal Maternity Hospital); membre du comité d'organisation de l'hôpital. Il existerait un buste de lui dans l'hôpital.

CAMPBELL, Dr. Francis Wayland (1837-1905)

Cofondateur de la faculté de médecine de Bishop's et du Western Hospital

Le docteur Campbell cofonde avec quelques associés une nouvelle faculté de médecine à Montréal en 1871, indépendante de McGill et du Montreal General Hospital. Celle-ci devient la faculté de médecine du Collège Bishop's cette année-là. Le Western Hospital est fondé afin de permettre à cette nouvelle faculté de disposer d'un hôpital d'enseignement. L'action du Dr Campbell est primordiale dans la consolidation du Western Hospital sur le site Tupper et son partage avec le Women's Hospital. En plus du Western, Campbell pratique au Women's Hospital (futur Reddy Memorial) ainsi qu'au Montreal General Hospital en plus d'enseigner à l'Université McGill et à la faculté de médecine du Collège Bishop's.

FLEMING, Robert P. (1914-1986)

Architecte de l'aile B du Children entre 1973 et 1977.

On lui doit plusieurs travaux de rénovations et de modifications de certains équipements hospitaliers, notamment de certains pavillons de l'Hôpital Douglas auquel il est longtemps associé (entre 1956 et 1966, puis entre 1979 et 1981) et du Centre hospitalier Grace Dart (1976-1978). Enfin, avec son associé John Roxburgh Smith, il signe à la fin des années 1950, le nouveau Macdonald Engineering and Workman Building du campus de l'Université McGill. Fleming est également l'associé de James Cecil McDougall, architecte des ailes A, C et D du Children, de 1946 à 1951.

FORBES, Dr Alexander Mackenzie (1874 - 1929).

Extrait de l'étude de Bisson et Lachapelle (1997, p 33) :

Fondateur de l'Hôpital. Il a initié le projet pour répondre aux problèmes des enfants handicapés par la tuberculose, des déficiences génétiques ou des complications de maladies sévères qui bénéficieraient d'un traitement hâtif.

De 1903 à 1926, il a rempli plusieurs fonctions, dont les suivantes.

- *Chirurgien orthopédiste qui travaillait au Outpatient Department of the Montréal General Hospital et dans une clinique du Montreal Dispensary on Inspector Street.*
- *Membre du comité d'organisation de l'hôpital.*
- *Un des quatre membres du premier comité d'administration.*
- *Docteur en charge (Chief) du personnel de chirurgie.*
- *Président de la « American Orthopaedic Society »*
- *Président de la « Montreal Medical Society »*
- *« Clinical Professor of Orthopaedic Surgery » à la Faculté de médecine de l'Université McGill.*

Il existerait un buste de lui, en bronze, par George W. Hill qui a été placé dans le Hall de l'édifice de la rue Cedar puis déplacé dans l'auditorium de l'amphithéâtre du Montreal Children's Hospital.

GIRWOOD, Dr Gilbert P. (1832-1917)

Extrait de l'étude de Bisson et Lachapelle (1997, p 33) :

Nommé chirurgien consultant en 1909. Dr Girwood était professeur de chimie à la Faculté de médecine de l'Université McGill. Il était aussi un des membres fondateurs de la Société royale du Canada et de l'« American Roentgen Ray Society ». Il a été un pionnier dans l'utilisation clinique des rayons « roentgen ». Il a été responsable de tous les examens radiologiques au MGH et au RV. Il a été nommé en 1901 directeur du Medical Electrical Department du RV. Il offrait ce service depuis le RV pour le Children's jusqu'à sa retraite en 1911 et il est resté consultant jusqu'à son décès en 1917.

GRAHAM, Hugh (lord Atholstan) (1848-1938)

Extrait de l'étude de Bisson et Lachapelle (1997, p 34) :

Membre du comité d'organisation de l'hôpital. Un des quatre membres du premier conseil d'administration [du Children's Memorial Hospital]

HÉBERT, Henri (1884-1950)

Sculpteur des bas-reliefs de l'aile D (1931-1932)

Encyclopédie canadienne, 2008 :

Fils du sculpteur Louis-Philippe Hébert [et frère du peintre Adrien Hébert], il fréquente les cours du soir donnés au Monument national de Montréal par le peintre Edmond Dyonnet. Il accompagne ensuite ses parents à Paris où il s'inscrit à l'École des beaux-arts et à l'École des arts décoratifs. De retour à Montréal, il poursuit ses études à l'Art Association avec William Brymner. Il enseigne quelques années à McGill tout en réalisant de nombreux bustes, dont ceux de R.B. Bennett, Pamphile Lemay, Édouard Montpetit, Alphonse Jongers et sir Rodolphe Forget. Nous lui devons une vingtaine de monuments, dont les plus célèbres sont ceux de sir Louis-Hippolyte Lafontaine, à Québec et à Montréal, Évangéline, à Grand Pré (en collaboration avec son père), le Monument aux morts, à Outremont, et Jacques de Lesseps, à Gaspé. Membre de l'Académie royale des arts du Canada, de la Société des sculpteurs du Canada, de l'Arts Club de Montréal et membre de la Société royale des arts [...]. Ses œuvres figurent dans de nombreuses collections publiques dont celles du Musée du Québec et du Musée des beaux-arts du Canada.

Répertoire du patrimoine culturel du Québec, 2016 :

Hébert participe largement à la vie artistique de Montréal. Il figure au Salon de l'Art Association of Montreal de 1910 à 1947. Il est membre fondateur de la Sculptors' Society of Canada et membre de l'Arts Club de Montréal. Il est élu associé à l'Académie royale des arts du Canada en 1912 et à la Royal Society of Arts and Sciences de Londres en 1939. Il donne des cours de sculpture à l'école d'architecture de l'Université McGill jusqu'en 1921 et au Monument national de 1923 à 1925. Il est aussi chroniqueur artistique et collaborateur au journal La Patrie et à la revue Le Nigog.

HUTCHISON, Alexander Cowper (1838-1922)

Architecte du Western Hospital avec Alexander Denton Steele (aile Mills, 1876-1880)

Tiré du site du Vieux-Montréal (2005) :

Alexander Cowper Hutchison (Montréal, 1838 – Montréal, 1922) fait d'abord l'apprentissage du métier de tailleur de pierre au sein de l'entreprise de son père, un entrepreneur de construction. Il suit ensuite des cours au Mechanics' Institute, puis commence à pratiquer le métier d'architecte à partir de 1865.

Au début des années 1870, il se joint à Henri-Maurice Perrault pour la conception de l'Hôtel de ville de Montréal (1872-1878) et, en 1876, il forme avec le Britannique Alexander Denton Steele l'agence Hutchison and Steele. Active jusqu'en 1890, cette dernière signe entre autres le musée Peter Redpath de l'Université McGill (1880-1882). Dans les années 1890, Hutchison pratique en solo et réalise notamment l'église Erskine and American sur la rue Sherbrooke (1891-1894). En 1898, il s'associe avec son fils William Burnet et son gendre George Winks Wood pour former l'agence Hutchison and Wood. On doit entre autres à ce bureau le gratte-ciel de la Canadian Express sur la rue McGill (1906-1908). En 1909, John Melville Miller se joint au groupe (Hutchison, Wood and Miller). Miller quitte la firme en 1919, mais cette dernière poursuit ses activités sous le nom de Hutchison and Wood. L'agence survit au décès de Hutchison, survenu en 1922, et obtient des contrats jusque dans les années 1930.

Alexander C. Hutchison aura pratiqué l'architecture à Montréal pendant plus de 50 ans. Il fut très impliqué dans sa profession comme dans la vie publique. Il fut ainsi président de l'Association des Architectes de la Province de Québec (AAPQ) en 1890 et en 1895-1896 et le deuxième maire de la ville de Westmount.

LYALL, Peter (1842-1912)

Administrateur du Western Hospital. Philanthrope.

Entrepreneur en construction, fondateur de la firme Peter Lyall and Sons Construction Co, et échevin. On doit à sa firme nombre de réalisations prestigieuses à Montréal, notamment l'édifice de la New York Life, l'hôpital Royal Victoria, l'édifice de la Sun Life, le Royal Victoria College, le théâtre Majesty's ou encore l'édifice du Grand Tronc. Au début du 20^e siècle, Peter Lyall figure parmi les principaux bienfaiteurs et administrateurs du Western et fait ériger l'aile Lyall en 1907, aujourd'hui disparue (démolie en 1954).

McCRAE, John (1872-1918)

Extrait de l'étude de Bisson et Lachapelle (1997, p 34) :

Médecin décédé à la Première Guerre mondiale. Auteur du poème « In Flanders Fields ». Médecin pathologiste du Children's dès 1904, après avoir travaillé au MGM et au RV. Il a enseigné la pathologie à McGill et à l'université du Vermont à Burlington.

Il a été membre du conseil d'administration du Montreal Baby and Foundling Hospital et a contribué au projet dit de la goutte de lait. Gradué de la Toronto University en 1898.

MCDUGALL, James Cecil (1886-1959)

Architecte des ailes A, C et D du Children's. Également ingénieur.

Notice biographique de la John Bland Canadian Architecture Collection (McGill) :

During his career he worked as both an architect and an engineer, designing a number of houses, hospitals and university buildings. Among his public commissions, designs for the Montreal General Hospital and the Montreal Children's Hospital are noteworthy, as are his designs for the Redpath Library and additions to the Engineering Building at McGill University. He taught the Professional Practice course at the School of Architecture, McGill University.

Son travail est fortement marqué par de nombreuses réalisations dans le monde hospitalier. À la même époque que la construction de l'aile D, il réalise le pavillon central du Jewish General Hospital et l'aile des femmes du Protestant Hospital for the Insane. Dans le style Art déco, on lui doit notamment l'édifice McDougall & Cowans dans le Vieux-Montréal ainsi que le garage Ambassador sur la rue Sainte-Catherine Ouest.

Les relations entre McDougall et le MGH avaient commencé en 1926, avec la construction de la résidence des infirmières sur le boulevard René-Lévesque Est, coin Saint-Dominique et dont la facture rappelle l'aile D de la Western Division. McDougall restera associé au site Tupper pendant près de trente ans. On lui doit la vaste phase d'expansion du site qui verra l'érection des ailes A et C en 1956.

Selon Bisson et Lachapelle, la réalisation de l'aile D « parce qu'ancienne, semble importante pour comprendre les visées modernistes de sa production » (p.10)

MILLS, Major Hiram (1796-1882)

Administrateur du Western et philanthrope

D'origine américaine, Mills arrive s'installe à Montréal en 1861. Philanthrope, il apporte son appui à nombre de causes et institutions protestantes de Montréal (hôpitaux, écoles, organisations caritatives). Son soutien financier a été essentiel à la création du Western Hospital et notamment pour la réalisation de sa première aile, baptisée en son honneur et démolie en 1954. Il est le premier président du conseil d'administration du Western Hospital.

REA, Kenneth Guscotte (1878-1941)

Architecte de l'aile F (Résidence des infirmières, 1920)

Notice biographique de la John Bland Canadian Architecture Collection (McGill) :

Kenneth Guscotte Rea (1878-1941) was born in Montreal and studied at McGill University. He received training in architecture as an apprentice with the Montreal architectural firm of Alexander Francis Dunlop (1842-1923). In 1900 Rea moved to Boston where he worked at the architectural firm of Shepley, Ruttan and Coolidge; later, in 1902, he worked in New York City for the firm of Cram, Goodhue and Ferguson. Upon Rea's return to Montreal in 1905, he first found employment with the Montreal Light, Heat and Power Company and later practiced architecture independently. During his career, Rea designed a number of bank buildings, including branches of the Royal Bank in Vancouver, Edmonton, and Montreal, and branches of the Bank of Montreal for Quebec City, Vancouver, and Victoria.

SCRIVER, Jessie Boyd (1894-2000)

Pédiatre au MCH et auteur

Notice biographique du National Institutes of Health :

Jessie Boyd graduated from medical school in 1922 [...] she did postgraduate work in sickle-cell anemia at the Royal Victoria Hospital. She also trained in pediatrics at Harvard University and Children's Hospital in Boston from 1924 to 1926.

[...] after she completed her studies in Boston, she returned to Montreal to work in the University Clinic, and went into pediatrics practice in 1926.

Dr. Scriver became an associate professor of medicine at McGill University, was pediatrician-in-chief at the Royal Victoria Hospital, and physician at the Montreal Children's Hospital. She served as president of the Canadian Pediatric Society in 1952 and was a fellow of both the Royal College of Physicians and Surgeons and the American Academy of Pediatrics. Her career flourished until 1967, when she retired [...]. She retained a faculty post at McGill University until she died in 2000 at the age of 105.

STEELE, Alexander Denton (1841-1890)

Architecte de l'aile Mills avec Alexander Cowper Hutchison (1876-1880, démolie en 1954)

Biographical Dictionary of Architects in Canada :

STEELE, Alexander Denton an important architect active in Montreal where he was in partnership with Alexander C. Hutchison from 1875 until 1890. Born in England, Steele arrived in Canada in late 1871 and was employed as a draftsman by Hutchison when, under his own name, he entered the competition for the new Y.M.C.A. Building. From the five designs submitted, Steele was awarded First Premium, and

his elegant High Victorian design was completed in 1872. By 1875 he had joined Hutchison in a full partnership, and during the next fifteen years their firm was remarkably successful, producing plans for nearly 100 institutional, ecclesiastical, commercial and residential works. Much of that success can be attributed to Steele who was, according to an account in 1890 "possessed of eminently distinguished artistic tastes and much practical ability.

Steele was a talented architect and delineator, and a perceptive observer of architectural styles both in Canada and in England. His lecture at the Art Association Rooms in Montreal on the subject of "Domestic Architecture" received attention and praise from the local press.

TYNDALE, Melle

Enseignante au Children's Memorial Hospital.

Extrait de l'étude de Bisson et Lachapelle (1997, p 35) :

En 1909, elle prend l'initiative de fonder une école pour enfants paraplégiques, la « School for Crippled Children ».

WORKMAN, William (1807-1878)

Homme d'affaires, spéculateur foncier, homme politique et maire de Montréal de 1868 à 1871

Il fait l'acquisition du site Tupper en son nom propre en 1874 dans le but d'y installer le Western Hospital. La corporation de l'hôpital lui rachètera le terrain quelque temps plus tard. Il fait partie du premier conseil d'administration du Western Hospital à titre de 1^{er} vice-président

5. FAITS MARQUANTS RELATIFS AU SITE TUPPER

Les informations qui suivent sont tirées, entre autres, de l'étude Bisson et Lachapelle (1997).

1871, 9 mars

L'Université Bishop de Lennoxville approuve la formation d'une Faculté de médecine. Cette Faculté entretiendra des liens étroits avec le Western Hospital puisque parallèlement à la création de cette Faculté, le projet de créer un hôpital est initié.

1874, 4 janvier

Incorporation du «Western Hospital of Montreal» dont le mandat est de prendre soin des malades, de soulager les accidentés, de donner des avis et soigner les pauvres et d'assurer l'enseignement de la médecine, de la chirurgie et des soins infirmiers.

1902

FONDATION DU CMH, octobre

Communiqué de presse du comité d'organisation d'un hôpital pour les enfants prévoyant la création d'un petit hôpital, pour 12 à 15 patients qui devait s'appeler *The Children Hospital to Queen Victoria*. On envisageait dès lors de le construire sur le mont Royal ou dans la campagne adjacente afin de tirer profit du soleil et de l'air frais, traiter les maladies consomptives et celles des os, et d'assurer des soins réguliers par des médecins et chirurgiens. Les patients devaient également être des enfants qui ne peuvent recevoir des soins adéquats dans les hôpitaux réguliers. De plus, l'hôpital devait être associé aux hôpitaux généraux de Montréal (MGH, RV et autres) et aurait pu recevoir des enfants convalescents d'infections chroniques qui ont été traités dans ces hôpitaux.

vers 1903

Les dons pour le Children Memorial viennent non seulement de Montréal, mais également du reste du Canada.

1904, janvier

Ouverture du Children's Memorial Hospital dans une maison louée, au 500 rue Guy au coin de

l'avenue Lincoln. Premier hôpital pédiatrique montréalais.

Le premier patient est admis le 30 janvier. Une école d'infirmières est fondée la même année.

1904 ou 1905

Formation d'une école pour les patients par le Ladies' Committee. Miss Sarah Tyndaele est l'enseignante régulière et elle contribuera plus tard à la création de la School for Crippled Children.

1905

On songe pour la première fois à associer le Western Hospital au Montreal General Hospital.

11 mai

Le Children's Memorial Hospital a été incorporé suite au récent « Act of the Quebec Legislature » (Assembly Bill No. 93). Dès lors, ce qui était un comité devient une corporation dont le conseil est formé des personnes suivantes.

Président : Sir Melbourne Tait

1^{er} vice-président : M. Hugh Graham Trésorier honoraire et second vice-président : M. George H. Smithers Secrétaire honoraire et 3^e vice-président : Dr A. Mackenzie Forbes. Ont également été nommés sur le conseil d'administration : Dr Arthur A. Browne, M. George G. Foster, Dr A.D. Blackader et H.B. Cushing.

18 avril

Décision d'agrandir le Western Hospital derrière l'aile Mills. Cet ajout prendra le nom d'aile Lyall.

1906

Peter Lyall (1841-1912), éminent entrepreneur de Montréal, est nommé président de l'hôpital Western. Il le restera jusqu'à son décès.

1907

Projet de fusion avec le MGH.

Septembre

Première graduation d'infirmières entraînées au Children's Memorial Hospital.

1909

Face à une croissance de sa clientèle, notamment à cause des épidémies de poliomyélite, de fièvre typhoïde et de tuberculose, le CMH emménage sur l'avenue Cedar.

1910

2^e projet de fusion avec le MGH.

1912

Sous la présidence de D. Lome McGibbon, le Western Hospital accepte d'être jumelé au Montreal General Hospital mais ce projet sera abandonné en 1913.

Mars

Miss Barnard, Lady Superintendent de l'hôpital s'assure que les étudiantes ayant terminé leur cours de trois ans à l'École d'infirmierie de l'hôpital puissent compléter leur formation en poursuivant un stage pour patients adultes dans le Postgraduate Hospital de New York et au Victorian Order of Nurses à Montréal. Ce programme a débuté en mars 1912. En 1918, ce programme de soins infirmiers aux adultes a été transféré de New York au MGH.

1914, mai

Avec la collaboration du Westmount Branch of Victorian Order of Nurses, établissement d'un Département de services sociaux sous la direction de Mary Boswell.

1916, 15 avril

Ouverture de la « Crippled Children School » (école pour enfants paraplégiques).

Vers 1916

Création d'un « Social Service Committee » qui assure l'évaluation du cadre familial dans lequel vivent les enfants malades et le suivi des patients lorsqu'ils retournent à la maison.

1918

L'École pour enfants paraplégiques (Crippled Children School) devient une corporation autonome. En 1960, cette école et la « Mackay Institute for the Deaf » ont fusionné et sont devenues le « Mackay Centre for Deaf and Crippled Children ».

1919-1924

Élaboration de la fusion avec le MGH

1920

McGill inclut le Children's Memorial Hospital parmi les hôpitaux universitaires (Teaching Hospital) de la Faculté de médecine. L'hôpital deviendra ainsi l'un des principaux centres canadiens d'enseignement spécialisé dans le traitement des maladies infantiles.

Années 20

Au Québec, à cette période [vers 1924] il n'y avait pas d'autres endroits pour mettre en quarantaine les enfants atteints de tuberculose.

1924, 1^{er} janvier

Le Western Hospital devient la Western Division du Montreal General Hospital.

1926

Le CMH devient le premier hôpital au Canada à se doter d'un service de travail social.

1931

Le Dr Howard Mitchell et le charpentier Tom Wright mettent au point un respirateur artificiel en bois. Modique, efficace et facile à construire, le modèle sera légèrement amélioré par la Nuffield Foundation de Londres et sera utilisé aux quatre coins du monde.

1933

MFBH et CMH amalgamés

Le CMH a également cherché à s'associer au Montréal Children's Hospital, parfois référé comme étant le « Vipond Hospital », du nom des docteurs Charles et Albert Vipond. Cet hôpital avait été fondé en 1920 et était situé au 306 rue Saint-Antoine puis a déménagé au coin des rues Guy et Saint-Antoine à la Rodier Mansion qui a été la résidence de l'ancien maire de Montréal du même nom. La maison a alors été rénovée. À cause de sa situation, cette institution était devenue très active. Des négociations seront entreprises en 1939-1940 pour concrétiser ce projet.

Établissement du premier service d'orthophonie dans un hôpital pour enfants en Amérique du Nord.

1934, 27 avril

Dernière graduation d'infirmières du CHM puis fermeture de cette école rattachée à l'hôpital.

1936

Premier hôpital pour enfants d'Amérique du Nord à mettre sur pied un service éducatif et scolaire.

Fin des années 30

Création d'un département de Thérapie récréationnelle, le premier du genre au Canada, sous la direction de Miss Alice Burkhardt.

1937-1938

Dudley E. Ross, chirurgien en chef du CMH depuis 1937, réalise la première lobectomie bilatérale à Montréal en 1937 et en 1938 la première opération au Canada pour soigner une défectuosité du cœur congénitale

1943

Fermeture de la crèche du MFBH. Puis fermeture du MFBH.

Fin de la Guerre.

Reprise des projets d'expansion stimulés par le Rapport Vivian, étude des hôpitaux anglophones de Montréal dirigée par le Docteur R. P. Vivian, professeur de santé publique à l'Université McGill. Ce rapport reconnaît le rôle unique que joue le CMH dans la communauté et recommande son agrandissement et l'amélioration de ses services externes. Il était suggéré que ses services devaient être localisés là où ils seraient faciles d'accès.

1950

Premier centre hospitalier au Canada à instaurer un service de psychiatrie dans un hôpital pour enfants.

1951

Le Children's Memorial Hospital fait l'acquisition du site Tupper. La transition vers les nouveaux équipements prendra plusieurs années.

1955

Un décret de l'Assemblée nationale du Québec changea le nom du Children Memorial Hospital pour celui de Montreal Children Hospital, (Hôpital de Montréal pour les enfants).

1956

Déménagement du Montreal Children's Hospital de l'avenue Cedar vers le site Tupper. Érection et mise en service des nouvelles ailes A et C.

1957

Première opération à cœur ouvert réalisée sur un enfant.

1960

Premier hôpital pour enfants au Canada à créer un centre spécialisé dans les troubles d'apprentissage.

1964

Premier hôpital pour enfants en Amérique du Nord à mettre sur pied un programme de soins à domicile et un des premiers à intégrer les services sociaux à la structure de l'hôpital.

1969

Le MCH aide à atteindre l'objectif d'ajouter de la vitamine D au lait afin de lutter contre le rachitisme.

1971

Premier hôpital du Québec à établir une unité destinée à recevoir les victimes des brûlures.

1979

Addition d'une composante de recherche aux responsabilités du Département de soins infirmiers, une première au Canada.

1980

Première transplantation de moelle osseuse dans un hôpital pour enfants.

1985

Plus jeune enfant du Canada à subir une transplantation du foie.

1990

Mise sur pied du premier système national du signalement de blessures d'enfants au Canada.

1992

Premier hôpital au Québec à offrir l'oxygénation extra corporelle par membrane – ECMO.

1993

Premier hôpital pédiatrique au Québec à offrir l'imagerie par résonance magnétique. Premier hôpital au Québec à se doter d'une unité pédiatrique de soins intermédiaires.

1997

Association entre l'Hôpital de Montréal pour enfants, l'Hôpital Royal-Victoria, l'Hôpital général de Montréal, l'Institut et hôpital neurologique de Montréal et l'Institut thoracique pour former le Centre universitaire de santé McGill (CUSM)

2015, 24 mai

Déménagement au site Glen et fermeture du site Tupper.

6. BIBLIOGRAPHIE

I. OUVRAGES DE RÉFÉRENCE

FOUGÈRES, Dany (dir.), *Histoire de Montréal et de sa région*, tomes I et II, Montréal, Québec, Presses de l'Université Laval, Institut national de la recherche scientifique, 2012

GOURNAY, Isabelle & France VANLAETHEM, *Montréal métropole 1880-1930*, Montréal, Boréal, Centre canadien d'architecture, 1998

LINTEAU, Paul-André, *Histoire de Montréal depuis la Confédération*, Montréal, Boréal, 2000

MORGAN, Henry J., *The Dominion Annual Register and Review*, Montréal, Dawson Publishers, 1878, p. 364

ROBERT, Jean-Claude, *Atlas historique de Montréal*, Montréal, Art Global, Libre Expression, 1994

II. MONOGRAPHIES ET ARTICLES

ADAMS, Annmarie, *Medicine by Design. The Architect and the Modern Hospital, 1893-1943*, Minneapolis, University of Minnesota Press, 2008

ADAMS, Annmarie & David THEODORE, « Designing for 'the Little Convalescents': Children's Hospitals in Toronto and Montreal, 1875-2006 », *The Canadian Bulletin of Medical History / Bulletin canadien d'histoire de la médecine*, vol. 19, 2002

ARMSTRONG, Frederick H., « QUESNEL, FRÉDÉRIC-AUGUSTE », *Dictionnaire biographique du Canada*, vol. 9, Université Laval/University of Toronto, 2003, <www.biographi.ca/fr/bio/quesnel_frederic_auguste_9F.html>, consulté le 30 mai 2016

BENSLEY, Edward H., *The Montreal General Hospital since 1821*, Montréal, Montreal General Hospital, 1971

BIOGRAPHICAL DICTIONARY OF ARCHITECTS IN CANADA, « James Cecil McDougall », <dictionaryofarchitectsincanada.org>, consulté le 10 juin 2016

BRITISH MEDICAL ASSOCIATION, *Sixty-fifth Annual meeting, Official Guide and Souvenir*, Montreal, 1897

COHEN-ROSE, Sandra, *Northern Deco ; Art Deco Architecture in Montreal*, « Montreal Children's Hospital », Montréal, Corona Publishers, 1996. Version en ligne <artdecomontreal.com>, consulté le 7 juin 2016

HANAWAY, Joseph, « FORBES, ALEXANDER MACKENZIE TORRANCE », *Dictionnaire biographique du Canada*, vol. 15, Université Laval/University of Toronto, 2003, consulté le 7 juin 2016, <biographi.ca/fr/bio/forbes_alexander_mackenzie_torrance_15F.html>

HIRST, Elizabeth, *Building on a century of caring : the Montreal Children's Hospital, 1904-2004*, Montréal, Price-Patterson, 2005

MACDERMOT, Hugh Ernest., *A History of the Montreal General Hospital*, Montréal, Published by the Montreal General Hospital, 1950

MILNER, Elizabeth Hearn, « CAMPBELL, FRANCIS WAYLAND », *Dictionnaire biographique du Canada*, vol. 13, Université Laval/University of Toronto, 2003, <biographi.ca/fr/bio/campbell_francis_wayland_13F.html>, consulté le 30 mai 2016

NURSES' ALUMNAE ASSOCIATION, *The Western Hospital of Montreal, 1874-1924 : A Half Century of Service*, Montreal, Gazette Print. Co, 1929

SCRIVER, Jessie B., *The Montreal Children's Hospital, Years of Growth*, Montréal, McGill-Queens' University Press, 1979, p. 86

The Canadian Nurse, « Hospital School and Training School Department, vol. 3, no. 9, septembre 1907

The Canadian Nurse, « The Nurses' Home, Montreal Western Hospital », vol. XVII, no. 1, Janvier 1921

III. ÉTUDES

BEAUPRÉ ET MICHAUD, ARCHITECTES, *Empreintes et reliefs du Domaine de la Montagne. Étude des valeurs patrimoniales des propriétés des Prêtres de Saint-Sulpice. Domaine des Messieurs de Saint-Sulpice et Collège Marianopolis*, octobre 2006

BEAUPRÉ ET MICHAUD, ARCHITECTES, *CUSM, Hôpital général de Montréal, Étude sectorielle en patrimoine*, mars 2006

BRILLANT, Louis, *Maison Judah. Couvent Saint-Joseph, Chapelle Saint-François. Maison Masson. Étude patrimoniale en vue de l'évaluation patrimoniale des bâtiments situés aux 1980-2080 Boul. René-Lévesque Ouest*, Montréal, 2005

BRILLANT, Louis, *Ancien Asile des vieillards des Petites Sœurs des Pauvres. Étude patrimoniale en vue de l'évaluation patrimoniale des bâtiments situés au 1800 du boulevard Rene-Lévesque Ouest à Montréal*, Montréal, 2006

ETHNOSCOP, *Domaine des Messieurs-de-Saint-Sulpice (BiFj-6) et Collège Marianopolis, Montréal. Évaluation du patrimoine archéologique*, 2006

GRUPE D'EXPERTS SUR L'AVENIR DES BÂTIMENTS HOSPITALIERS EXCÉDENTAIRES DE MONTRÉAL, *Requalifier des bâtiments excédentaires : une opportunité à saisir. Bâtiments situés à l'extérieur du site patrimonial du Mont-Royal*, 2014

GRUPE DE PLANIFICATION DU CENTRE UNIVERSITAIRE DE SANTE MCGILL, *The Montreal Children's Hospital. Evaluation of existing facilities*, Decarel-Dessau, 1998

GROUPE DE PLANIFICATION DU CENTRE UNIVERSITAIRE DE SANTE MCGILL, Pierre-Richard BISSON et Jacques LACHAPELLE, *Évaluation de la réutilisation éventuelle des immeubles existants, Document de travail #3, Analyse patrimoniale des sites et des bâtiments existants*, Lecavalier-Lalonde urbanistes et Saia et Barbarese architectes, Montréal, décembre 1997

GROUPE DE PLANIFICATION DU CENTRE UNIVERSITAIRE DE SANTE MCGILL, *Évaluation de la réutilisation éventuelle des immeubles existants, Rapport final*, 1998

VILLE DE MONTRÉAL, MINISTÈRE DE LA CULTURE, DES COMMUNICATIONS ET DE LA CONDITION FÉMININE, CONFÉRENCE RÉGIONALE DES ÉLUS DE MONTRÉAL, *Analyse paysagère de l'arrondissement historique et naturel du Mont-Royal, Historique et caractérisation des paysages*, juin 2010

IV. SITES WEB

HÔPITAL DE MONTRÉAL POUR ENFANTS, *Historique*, <hopitalpourenfants.com/propos/historique>, consulté le 9 juin 2016

VILLE DE MONTRÉAL, *Répertoire historique des toponymes montréalais*, « Rue du Souvenir », <ville.montreal.qc.ca/portal/page?_pageid=1560,11241558&_dad=portal&_schema=PORTAL>, consulté le 30 mai 2016

VILLE DE MONTRÉAL, *La démocratie à Montréal de 1830 à nos jours, Charles-Joseph Coursol (1871-1873)*, <ville.montreal.qc.ca/archives/democratie/democratie_fr/expo/maires/coursol/index.shtm>. Consulté le 30 mai 2016

RÉPERTOIRE DES BIENS CULTURELS DU QUÉBEC, *John Egan*, <patrimoine-culturel.gouv.qc.ca>, consulté le 30 mai 2016

SITE DU VIEUX-MONTRÉAL, Fiche d'une société, *Lemesurier, Routh & Company*, <vieux.montreal.qc.ca/inventaire/fiches/fiche_gro.php?id=244>, consulté le 30 mai 2016

UNIVERSITÉ MCGILL, Blackader Lauterman Library of Architecture and Art, *Hospital Architecture in Montreal. A Digital Ressource*, <digital.library.mcgill.ca/hospitals>, consulté le 30 mai 2016

V. SOURCES ET ARCHIVES

PLANS D'ARPENTAGE

Plan d'une partie de l'arrière-fief Saint-Joseph (détail) H. M. Perreault et P. L. Morin, 8 mars 1849, BAnQ Vieux-Montréal, E21, S555, SS3, SSS4, P249

Plan of Property belonging to H.L. Routh Esq., situate on Dorchester Street Montreal, Henri-Maurice Perreault, 22 février 1855, BAnQ Vieux-Montréal, CA601, S53, SS1, P0184

Plan of Property Situated of Dorchester Street Montreal, Henri-Maurice Perrault, 19 avril 1856. BAnQ Vieux-Montréal, CA601, S53, SS1, P255

Plan of Property Situate Partly in Fief St. Joseph and Partly in Seigniorship of Montreal the Property of Hon. F. A. Quesnel / H. M. Perrault, 27 juin 1865, BAnQ Vieux-Montréal, CA601, S53, SS1, P564

Plan of Property belonging to C. J. Coursol Esq, St. Antoine Ward Montreal, H. M. Perreault, 11 novembre 1867, BAnQ Vieux-Montréal, CA601, S53, SS1, P0553.

Plan shewing the land about being acquired by the Corporation of Montreal from the Seminary of Montreal "Priests Farm" with the proposed continuation of the Pipe Track Avenue to Sherbrooke Street, Montréal, 10 décembre 1869, H. M. Perreault, BAnQ Vieux-Montréal, CA601, S53, SS1, P0402

PLANS D'ASSURANCE INCENDIE

GOAD, Chas. E., *Atlas of the City of Montreal from special survey and official plans, showing all buildings & names of owners*, 1881, BAnQ G/1144/M65G475/G62/1881 CAR (planches 13, 16)

PINSONEAULT, A. R., *Atlas of the island and city of Montreal and Ile Bizard a compilation of the most recent cadastral plans from the book of reference*, 1907, BAnQ G/1144/M65G475/P5/1907 CAR

CHAS. E. GOAD CO., *Insurance plan of City of Montreal, Quebec, Canada*, vol. IV, 1915, planche 210, British Library, Maps 148.b.2. (4.)

UNDERWRITERS' SURVEY BUREAU, *Atlas of the City of Montreal and vicinity from official plans - special surveys showing cadastral numbers, buildings & lots*, 1926, planche 210, BAnQ 0000179183

UNDERWRITERS' SURVEY BUREAU, *Insurance plan of the city of Montreal*, vol. 2, 1957, BAnQ G/1144/M65G475/U5/v.2/1957 DCA

UNDERWRITERS' SURVEY BUREAU, *Insurance plan of the city of Montreal*, vol. 4, BAnQ, G/1144/M65G475/U5/v. 4/1961 DCA, 1961, planche 210

PLANS D'UTILISATION DU SOL

BIBLIOTHÈQUE ET ARCHIVES NATIONALES DU QUÉBEC, *Utilisation du sol*, Montréal, à l'échelle 1:1 100, G/3454/M65G4/s1/M65 CAR, 1970, planche 226-26

BIBLIOTHÈQUE ET ARCHIVES NATIONALES DU QUÉBEC, *Utilisation du sol*, Montréal, à l'échelle 1:1 200, G/3454/M65G4/s1, 2/M65 DCA, 1982, planche 226-26

PLANS D'ARCHITECTURE

CENTRE UNIVERSITAIRE DE SANTÉ MCGILL, Service de la planification, *Children's Memorial Hospital*, 1st floor, 508-101 H, McDougall, Smith & Fleming, 9 août 1955

CENTRE UNIVERSITAIRE DE SANTÉ MCGILL, Service de la planification, *Children's Memorial Hospital, 2nd floor, 508-102 F, McDougall, Smith & Fleming, 9 août 1955*

CENTRE UNIVERSITAIRE DE SANTÉ MCGILL, Service de la planification, *The Montreal Children's Hospital. Major Expansion. Schematic Space Allocation. Work no 508-20. Robert P. Fleming, architect. Février 1969.*

CENTRE UNIVERSITAIRE DE SANTÉ MCGILL, Service de la planification, *The Montreal General Hospital Western Division, Proposed Scheme of Development, J. Cecil McDougall, 15 janvier 1929*

ARCHIVES ADMINISTRATIVES DU WESTERN HOSPITAL / MONTREAL GENERAL HOSPITAL

MCGILL UNIVERSITY ARCHIVES, *Private Patient's Pavilion, Montreal General Hospital, Annual Report 1935*, Fonds Montreal General Hospital, RG96, Annual Reports, 1889-1923, (c.348, c.378-c.379, c.438)

MCGILL UNIVERSITY ARCHIVES, Publication inconnue, « First Western Hospital Building Falling Under Wreckers' Blows », 23 mars 1954. Fonds Montreal General Hospital RG96, WESTERN HOSPITAL (WESTERN DIVISION OF M.G.H., 1924 - 1955), 1873-1949, Publications and Historical Materials, 1875-1911, Publications by or about Western Hospital, 1874-1911, 1 cm (c.338, c.347, c.415, c.438)

MCGILL UNIVERSITY ARCHIVES, *The Private Patient's Pavilion of the Montreal General Hospital*, auteur inconnu, 27 novembre 1934, p.3, McGill University Archives, Fonds Montreal General Hospital, RG96, WESTERN HOSPITAL (WESTERN DIVISION OF M.G.H., 1924 - 1955), 1873-1949, Administrative records, 1874-1935, Records of the Committee of Management and Subordinate Bodies, 1900-1935

MCGILL UNIVERSITY ARCHIVES, *The Private Patients Pavilion of the Montreal General Hospital*, auteur inconnu, McGill University Archives, Fonds Montreal General Hospital, RG96, Records of the Committee of Management and Subordinate Bodies, 1900-1935, 27 novembre 1934.

MCGILL UNIVERSITY ARCHIVES, The Western Hospital of Montreal, *Annual Report 1905*, Fonds Montreal General Hospital, RG96, Annual Reports, 1889-1923

MCGILL UNIVERSITY ARCHIVES, The Western Hospital of Montreal, *Annual Report 1907*, Fonds Montreal General Hospital, RG96, Annual Reports, 1889-1923

MCGILL UNIVERSITY ARCHIVES, The Western Hospital of Montreal, *Annual Report 1918*, Fonds Montreal General Hospital, RG96, Annual Reports, 1889-1923

MCGILL UNIVERSITY ARCHIVES, *The Private Patient Pavilion Western Division. The Montreal General Hospital. General Considerations*, McGill University Archives, Fonds Montreal General Hospital, RG96, Records of the Committee of Management and Subordinate Bodies, 1900-1935, 16 juillet 1930

MCGILL UNIVERSITY ARCHIVES, *The Private Patient's Pavilion of the Montreal General Hospital*, auteur inconnu, McGill University Archives, Fonds Montreal General Hospital, RG96, Records of the Committee of Management and Subordinate Bodies, 1900-1935, 27 novembre 1934

MCGILL UNIVERSITY ARCHIVES, The Western Hospital of Montreal, *Annual Report 1907*, Fonds Montreal General Hospital, RG96, Annual Reports, 1889-1923

AUTRES SOURCES

BIBLIOTHÈQUE ET ARCHIVES NATIONALES DU QUÉBEC, *Health map of Montreal, Showing the annual death rate per thousand for the average of the years 1876 '77 and '78, resulting from smallpox, typhoid fever, and diphtheria*. Rovey & Dawson, 1879. BAnQ G/3454/M65E51/1876/H42 CAR pf

VI. ICONOGRAPHIE

Les photographies des phases de construction du Children proviennent de la Collection du Centre d'exposition RBC du Centre universitaire de santé McGill.

ARCHIVES DE LA VILLE DE MONTRÉAL

ARCHIVES DE LA VILLE DE MONTRÉAL, *Hôpital général rue Tupper*, Fonds du Service des affaires institutionnelles, 26 mars 1936, VM094, SY, SS1 SSS17, Dossier D0144

BIBLIOTHÈQUE ET ARCHIVES NATIONALES DU QUÉBEC

"*Souvenir*", residence of Hon. Judge C. J. Coursol (1870). Musée McCord. MP-0000.803.1
Résidence de C.J. Coursol (1875). BAnQ – Album Massicotte. MAS 2-88-a

Rue Dorchester, sans date, BAnQ Album Massicotte, MAS 289A-d

Western General Hospital, Montreal, sans date, BAnQ Rosemont-La Petite-Patrie - Cartes postales, CP 030117 CON

The Montreal Standard, « New views of Montreal », 17 août 1912, BAnQ, Album Massicotte, MAS-1-9-b

Building. Western Hospital, Photo Conrad Poirier, 4 juillet 1945, BAnQ Vieux-Montréal P48, S1, P11381

Canadian Illustrated News, « Montreal : - The Western Hospital ; corner stone laid 29th june », 8 juillet 1876 p.21, BAnQ ID B 99

MUSÉE MCCORD

Western Hospital, Atwater Avenue, 1902, Musée McCord, VIEW-2983

VII. VUES AÉRIENNES ET OBLIQUES

ARCHIVES DE LA VILLE DE MONTRÉAL, *Vue aérienne vers 1947-1949*, Fonds Service d'urbanisme, VM97, S3, SS7, P08-23

ARCHIVES DE LA VILLE DE MONTRÉAL, *Vue aérienne oblique, 31 juillet 1969*, Fonds Service des affaires institutionnelles VM094, Vues obliques, SY, SS1, SS2, D053, P002

VIII. ARTICLES DE PRESSE

Le Courrier du Canada, « Faits divers », 6 juillet 1874

The Montreal Star, « Children's Hospital needs more facilities », 19 juin 1964

La Presse, « Le Montreal Children's Hospital fait face à de très graves difficultés financières », 9 juin 1967

Montréal-Matin, « Le Montreal Children's Hospital transformé au coût de \$7,600,000 », 2 août 1968

Montréal-Matin, « Le Montreal Children's Hospital. Construction d'une annexe de \$12 millions », 16 mai 1969

ANNEXE : ICONOGRAPHIE HISTORIQUE SUPPLÉMENTAIRE

Aile B



Travaux préparatoires à la construction de l'aile B dans l'emprise de l'ancienne avenue Essex¹³¹.

¹³¹ Centre universitaire de santé McGill, Service de la planification, document sans cote, 5 octobre 1974



Travaux préparatoires à la construction de l'aile B dans l'emprise de l'ancienne avenue Essex¹³².

¹³² Centre universitaire de santé McGill, Service de la planification, document sans cote, 25 juin 1974



Travaux préparatoires à la construction de l'aile B dans l'emprise de l'ancienne avenue Essex¹³³.

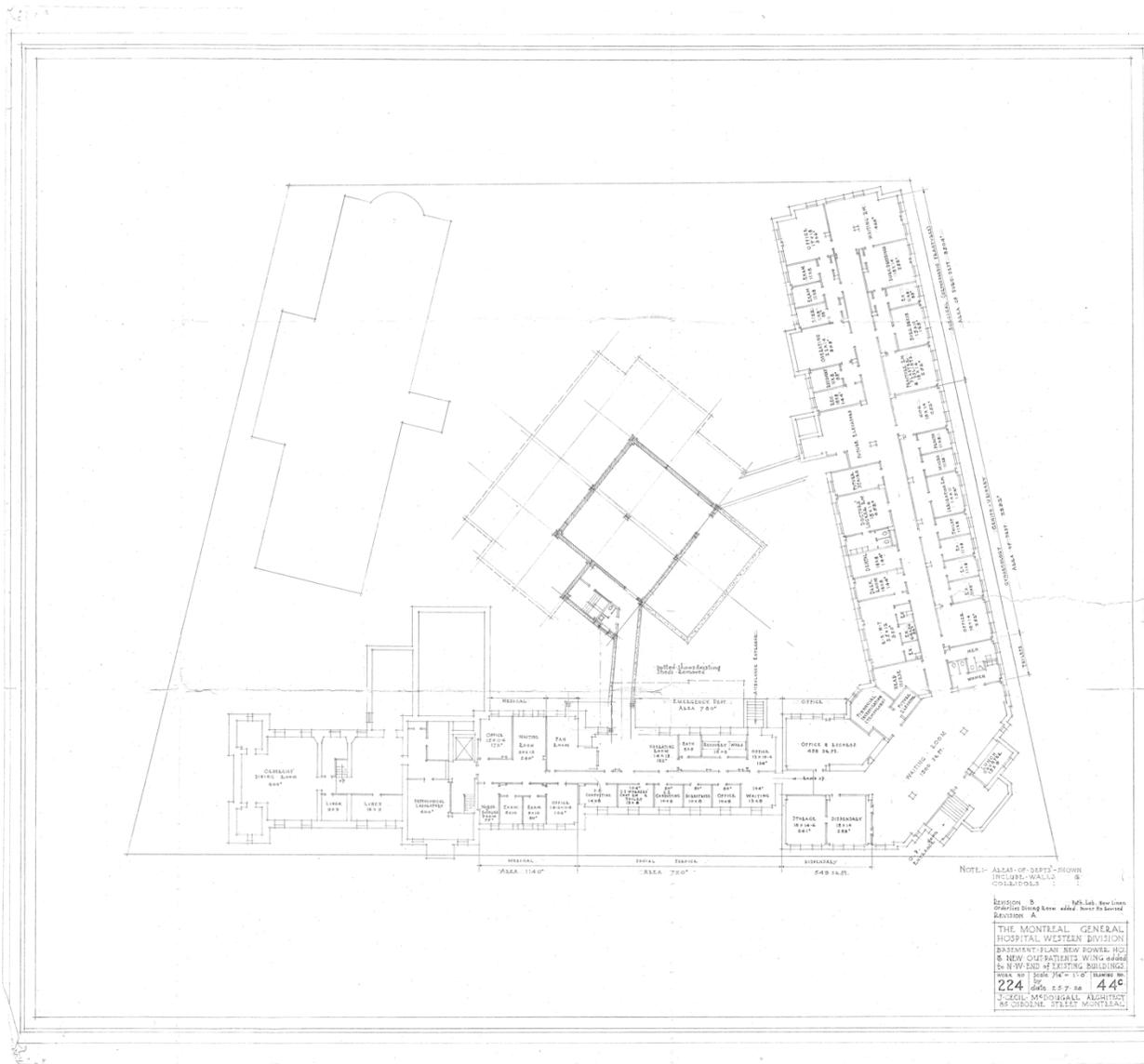
¹³³ Centre universitaire de santé McGill, Service de la planification, document sans cote, 25 juin 1974



Travaux préparatoires à la construction de l'aile B dans l'emprise de l'ancienne avenue Essex¹³⁴.

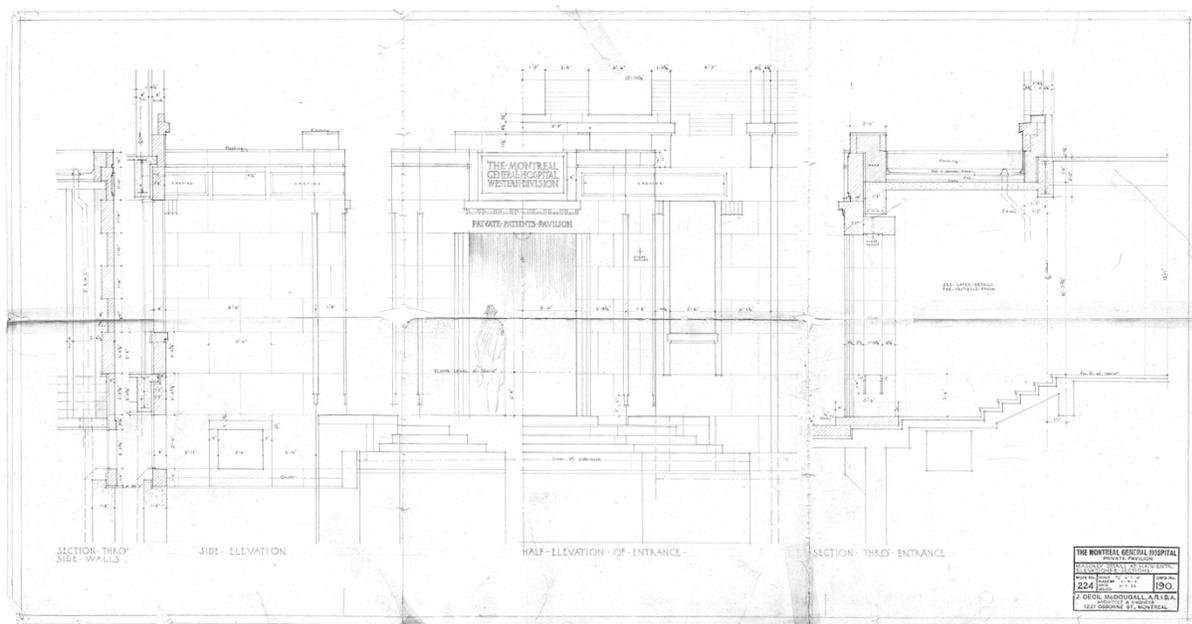
¹³⁴ Centre universitaire de santé McGill, Service de la planification, document sans cote, 5 octobre 1974

Ailes D et E



Plan du rez-de-chaussée des ailes D et E qui inclut le relevé de l'aile Lyall (aujourd'hui remplacée par l'aile C¹³⁵).

¹³⁵ Centre universitaire de santé McGill, Service de la planification, *The Montreal General Hospital Western Division, Basement Plan New Power HQ & New Out Patients Wing added to N.W. End of Existing buildings*, work no 224-44c, J. Cecil McDougall, 25 juillet 1928



Détail de l'entrée principale de l'aile D¹³⁶.

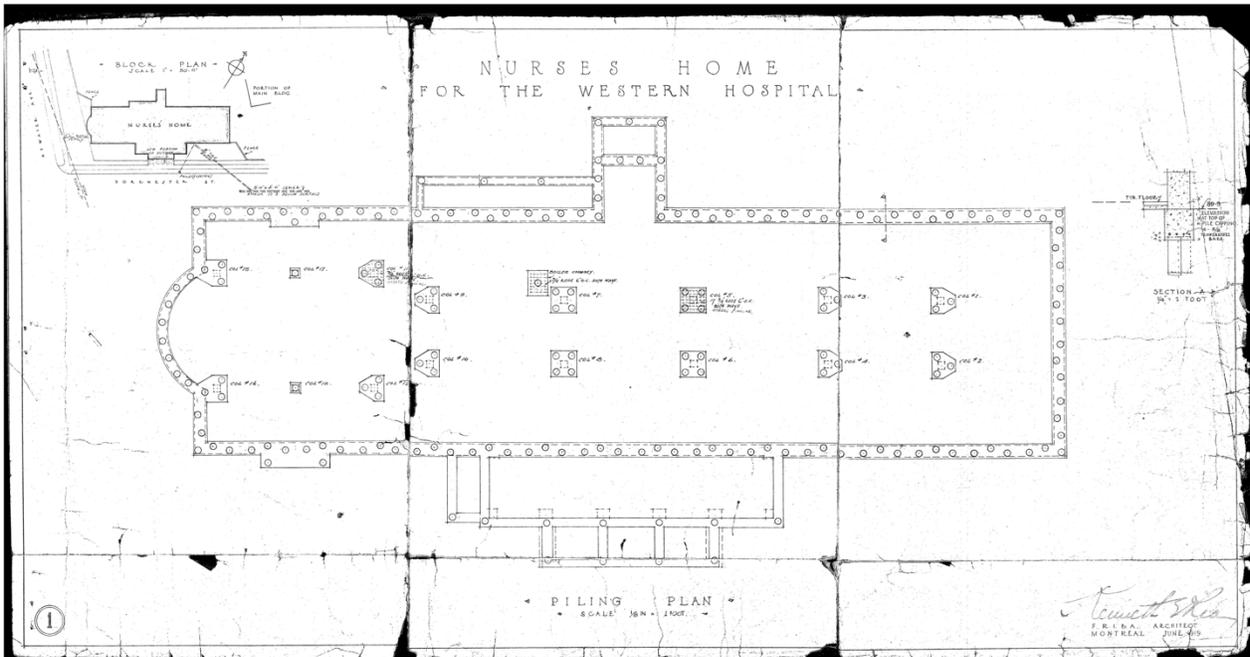
¹³⁶ Centre universitaire de santé McGill, Service de la planification, *The Montreal General Hospital Private Pavilion. Masonry Details at Main Entr. Elevations & Sections*, work no 224-190, J. Cecil McDougall, 11 janvier 1932



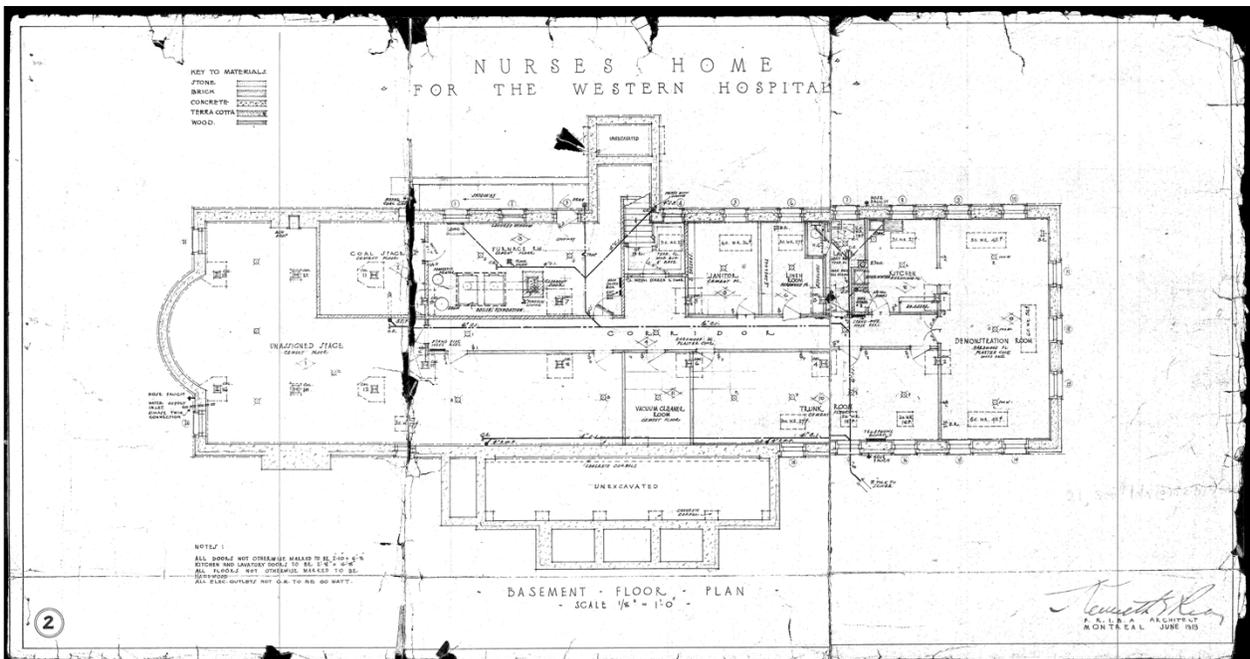
Photo de 1945 de l'aile D. À noter le fenêtrage d'origine dont celui des solariums¹³⁷.

¹³⁷ *Building. Western Hospital*, Photo Conrad Poirier, 4 juillet 1945, BAnQ Vieux-Montréal P48, S1, P11381

Aile F



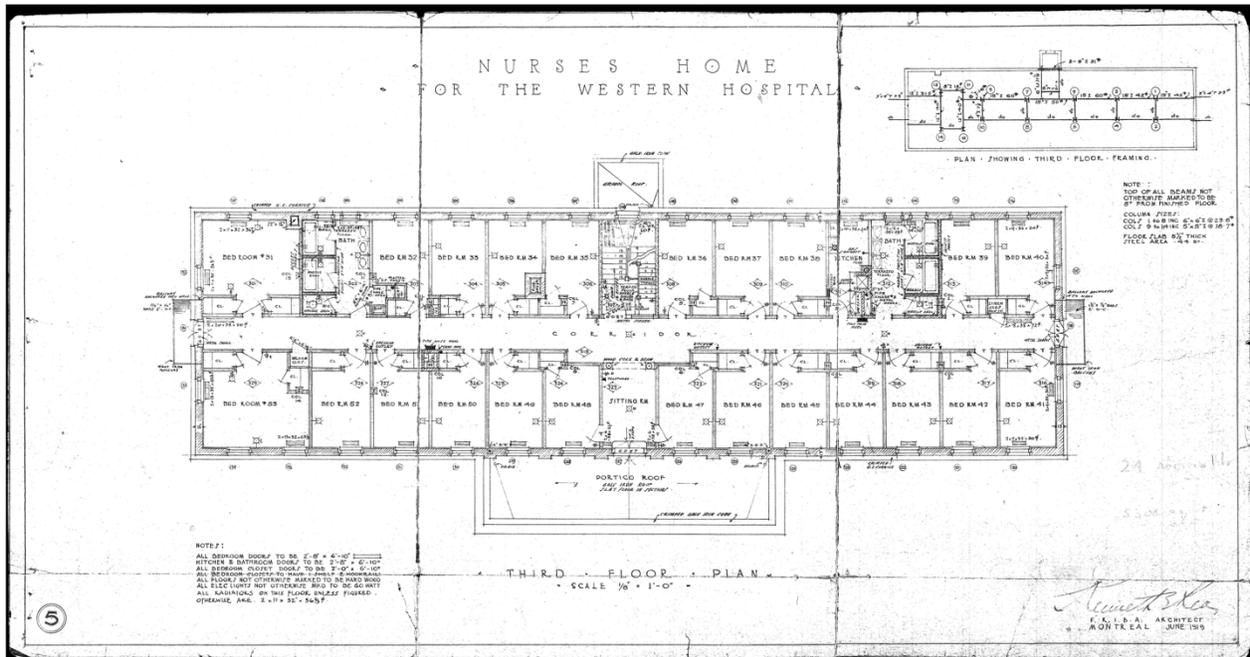
Plan des fondations de l'aile F¹³⁸.



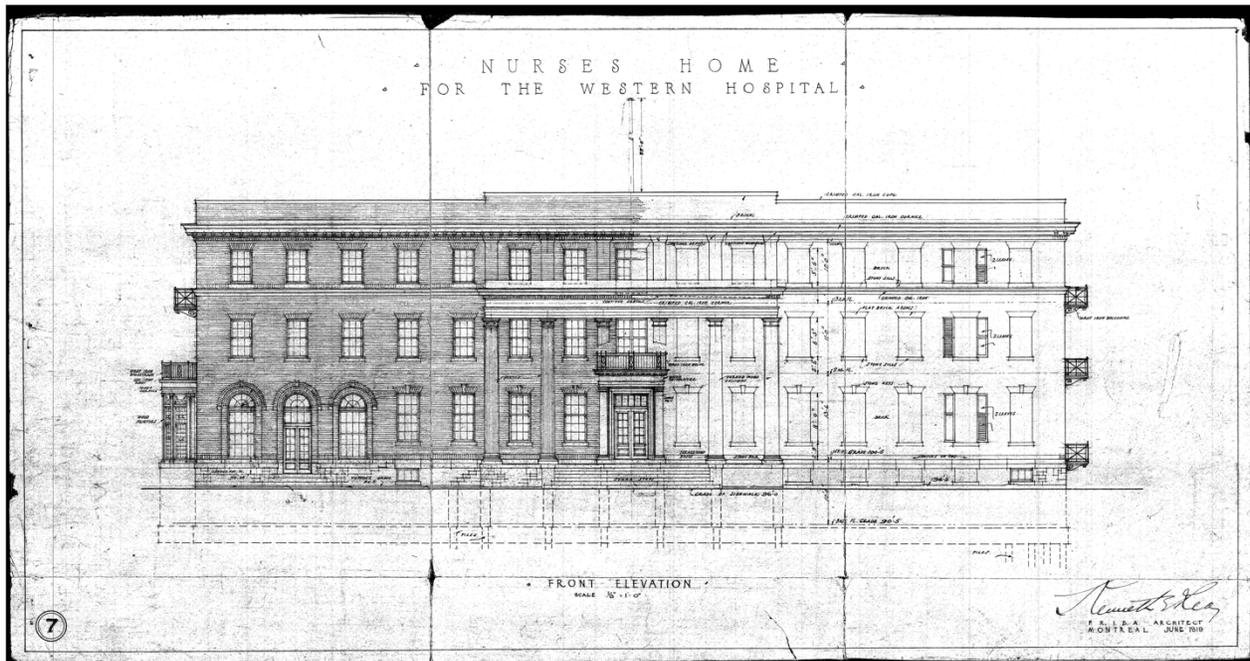
Plan du sous-sol de l'aile F¹³⁹.

¹³⁸ Centre universitaire de santé McGill, Service de la planification, *Nurses Home for the Western Hospital, Piling Plan*, Kenneth G. Rea, juin 1919

¹³⁹ *id.*, *Nurses Home for the Western Hospital, Basement Floor Plan*, Kenneth G. Rea, juin 1919



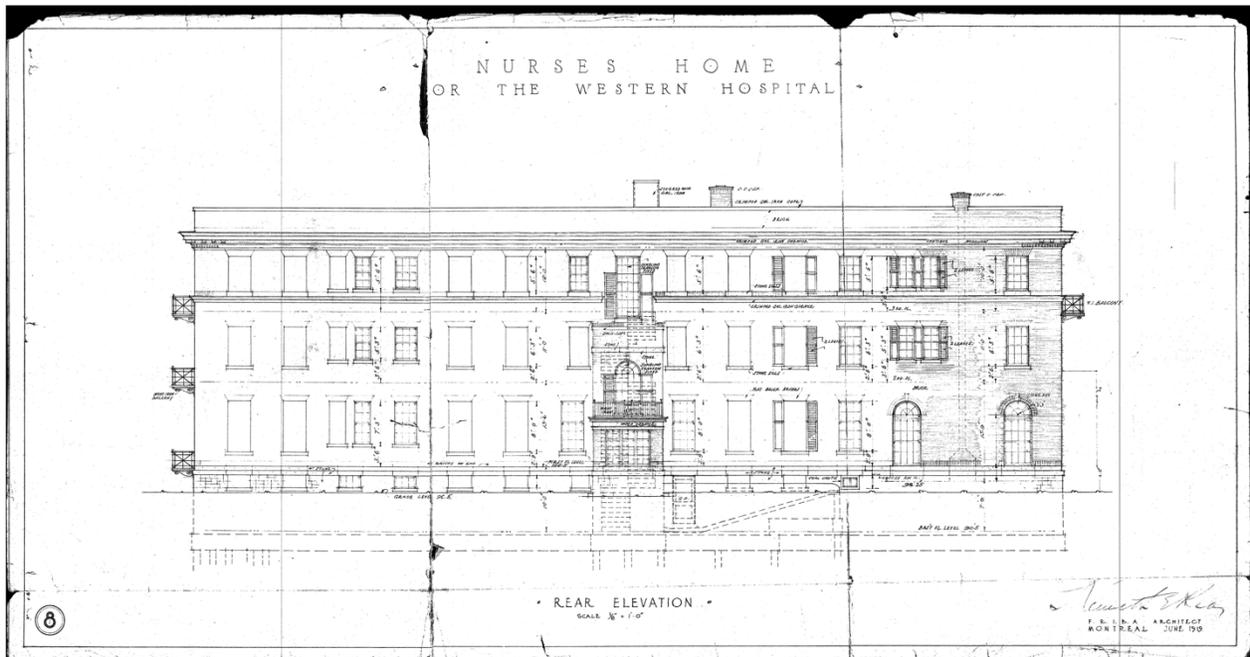
Plan du 2^e étage ou « third floor » de l'aile F142.



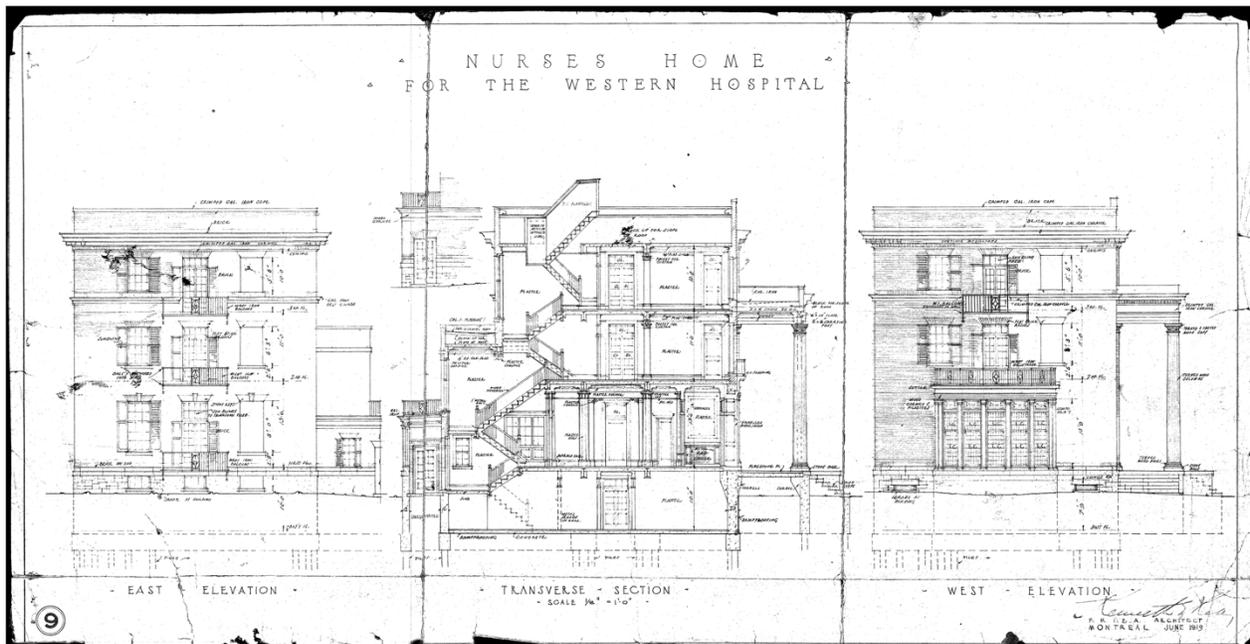
Élévation principale de l'aile F143.

¹⁴² *id.*, Nurses Home for the Western Hospital, Third Floor Plan, Kenneth G. Rea, juin 1919

¹⁴³ *id.*, Nurses Home for the Western Hospital, Front Elevation, Kenneth G. Rea, juin 1919



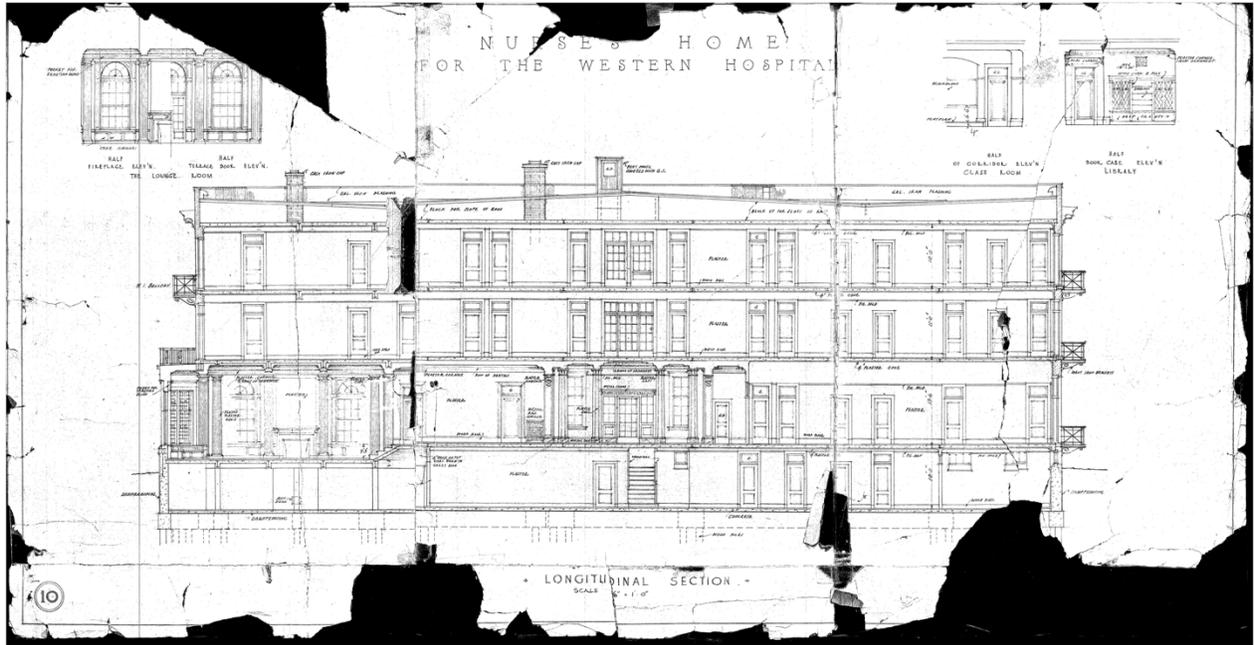
Élévation arrière de l'aile F¹⁴⁴.



Élévations latérales et coupe transversale de l'aile F¹⁴⁵.

¹⁴⁴ id., *Nurses Home for the Western Hospital, Rear Elevation*, Kenneth G. Rea, juin 1919

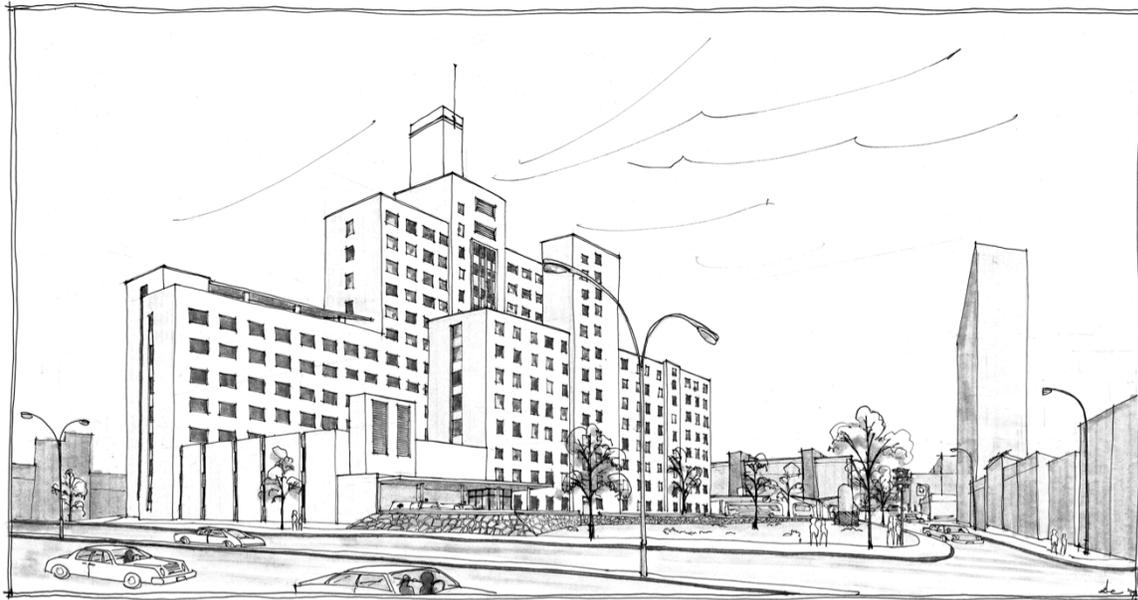
¹⁴⁵ id., *Nurses Home for the Western Hospital, East Elevation, Transverse Section, West Elevation*, Kenneth G. Rea, juin 1919



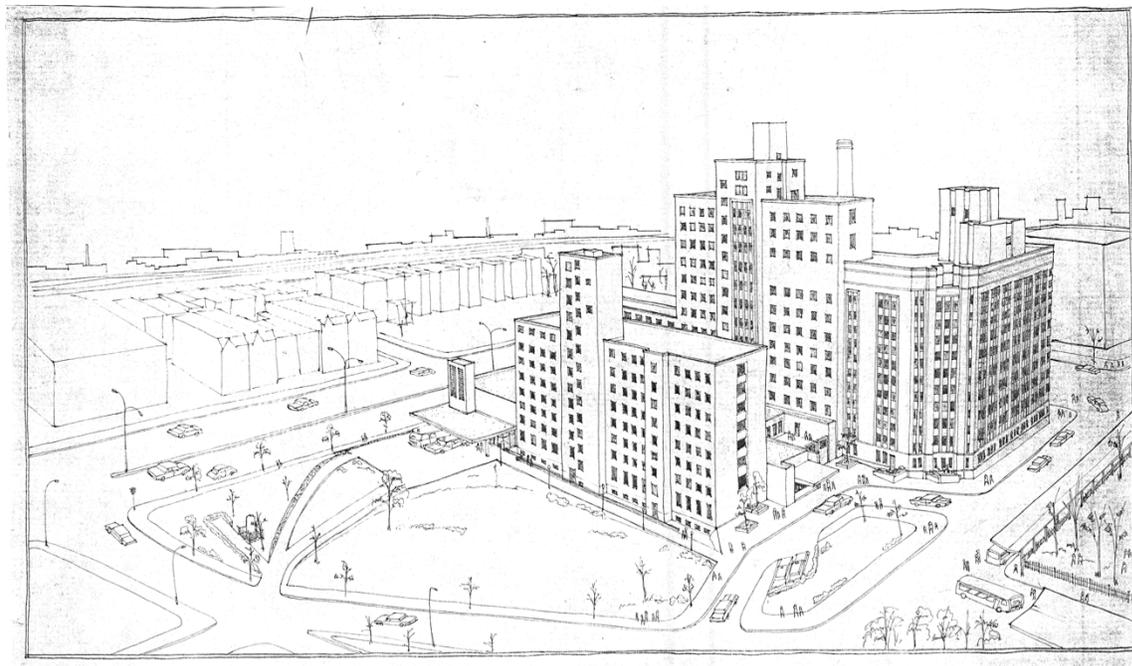
Coupe longitudinale de l'aile F146.

¹⁴⁶ *id.*, *Nurses Home for the Western Hospital, Longitudinal Section*, Kenneth G. Rea, juin 1919

Perspective



Perspective de 1979, illustrant entre autres l'aménagement du terrain non construit du côté est¹⁴⁷.



Perspective de 1979, illustrant entre autres l'aménagement du terrain non construit du côté est¹⁴⁸.

Vues obliques du site

¹⁴⁷ Centre universitaire de santé McGill, Service de la planification, document sans cote

¹⁴⁸ *id.*



Vue oblique du site vers 1979-1980¹⁴⁹.

¹⁴⁹ Centre universitaire de santé McGill, Collection du Centre d'exposition RBC du CUSM, 0015.04.800



Vue oblique du site en 1980¹⁵⁰.

¹⁵⁰ Centre universitaire de santé McGill, Collection du Centre d'exposition RBC du CUSM, 0015.04.801



Vue oblique du site. Date inconnue¹⁵¹.

¹⁵¹ Centre universitaire de santé McGill, Collection du Centre d'exposition RBC du CUSM, 0015.04.811



Vue oblique du site en 1956¹⁵².

¹⁵² Vue aérienne du square Cabot et de ses environs, 1956. Archives de la Société des transports de Montréal



Vue oblique du site en mars 1966¹⁵³.

¹⁵³ Archives de la Ville de Montréal, Fonds Service des affaires institutionnelles, VM94, SY, SS2, DB001, P010, 15 mars 1966