

Par ailleurs, le mot *vertu*, au XVI^e siècle, fait allusion beaucoup plus souvent à l'*être* qu'au *faire*; et l'*être* est largement déterminé par la naissance. Lorsque, pour prendre un exemple chez un auteur qu'Ellery Schalk cite beaucoup, François de l'Alouëte évoque la vertu du noble dans son *Traité des Nobles et des vertus dont ils sont formés* (1577), il parle de « vertu héroïque et excellente, généreuse et magnanime, par laquelle il sert et honore le Roi et la chose publique, s'adonnant à choses nobles et grandes ». C'est l'excellence de la nature du noble, de son être même, qui le pousse aux actes vertueux, qu'ils soient civils ou militaires : elle leur préexiste et les explique. Or cette vertu est « naturelle et héréditaire »; elle est une « eugénie et vertu de race », liée à la naissance dans une lignée illustre. La liaison entre vertu et naissance n'est nullement remise en cause par l'affirmation si répandue qu'un roturier vertueux vaut mieux qu'un noble vicieux : presque tous les auteurs du XVI^e siècle, si l'on met à part ceux que j'appellerai les extrémistes de la race, estiment que la naissance donne ce qu'ils nomment des « semences » de vertu, qu'il faut fortifier par l'éducation et l'effort pour qu'elles parviennent à maturité. D'où la possibilité pour le noble, si ces semences ne sont pas convenablement cultivées, de « se dévoyer de son propre naturel », selon l'expression de Pierre de Saint-Julien de Balleure (*Mélanges Historiques*, 1588). Il n'en reste pas moins que la vertu est selon eux rendue plus facile et plus accomplie par la « bonne naissance », c'est-à-dire la naissance dans une lignée noble.

La liaison de la noblesse avec la vertu, et de celle-ci avec la naissance, perdue sans doute plus longtemps que ne le pense Ellery Schalk (bien qu'elle soit remise en cause bien avant la fin du siècle par tout un courant de pensée auquel appartiennent des juristes comme Etienne Pasquier et surtout Jean Bodin) : on la trouve, par exemple, exprimée pratiquement dans les mêmes termes qu'au XVI^e siècle, dans le chapitre consacré à la noblesse dans les *Discours Politiques* (1652) de Daniel de Priézac. Ce qui change, à partir du début du XVII^e siècle, c'est plutôt le rapport de la noblesse au pouvoir et aux charges : alors qu'au XVI^e siècle les nobles fondent la légitimité de leurs revendications politiques sur une supériorité de nature, justifiée par l'histoire, ils prennent peu à peu conscience que cette légitimité est insuffisante, et qu'ils doivent y ajouter celle de la culture, voire de la compétence technique. Autrement dit, s'ils croient toujours que leur naissance leur apporte les « germes » de l'excellence humaine, ils ne pensent plus, au XVII^e siècle, sauf exceptions, que celle-ci suffise à leur permettre d'exercer des responsabilités militaires ou civiles.

C'est par l'insistance sur l'importance de cette conversion à la compétence que l'apport d'Ellery Schalk est intéressant, car c'est là la véritable mutation dans l'histoire des représentations de la noblesse. A cet égard, la démonstration qu'il donne de la convergence entre les intérêts des nobles les plus conscients de cette nécessité et ceux de l'Etat absolu est particulièrement éclairante. Sur tous ces aspects, son livre fait utilement progresser notre connaissance de la noblesse française.

Arlette Jouanna
Université Paul-Valéry

* * *

S.E.D. Shortt — *Victorian Lunacy: Richard M. Bucke and the Practice of Late Nineteenth-Century Psychiatry*. Cambridge: Cambridge University Press, 1986. Pp. xvi, 207.

Practitioners of pre-Freudian psychiatry, once called "alienists," did not operate within a systematic framework of biomedical knowledge. The study of "lunacy" was fragmented into conflicting schools of thought reflective of the great social turmoil of the late-Victorian world. The theory and practice of Richard Bucke, a Canadian physician, departed even further from that of other trial-by-error contemporaries.

Bucke worked up to fourteen hours each day, seeing patients who suffered maladies from typhoid fever to migraine headaches. His surgical procedures were crude; almost any abdominal

operation led to fatal infections. Pharmaceutical interventions were equally primitive, limited to the use of vast quantities of alcohol as well as opium and quinine for malaria, then endemic to the Great Lakes area. Deaths from tuberculosis, typhoid, cholera, smallpox, scarlet fever, and measles were common. Accompanying these and other undiagnosed illnesses were forms of emotional stress, some quite severe. For the most part, Bucke found both his practice and home life boring and monotonous. Subject to personal attacks of what today would be called "acute anxiety," he interested himself increasingly in the psychosomatic origins of disease.

At the London Asylum in Ontario, Dr. Bucke carried out hair-raising gynecological operations upon women patients in an age when hysteria was thought to originate in the quivering wombs of females. Physicians then argued that there was a connection, via the sympathetic nervous system, between the brain and the pelvic irritations of women. The removal of ovaries to improve mental disorders became routine under Bucke. One critic labeled these procedures the "surgical mutilation of helpless lunatics" (p. 152). For years psychogynecology continued to be practiced by physicians as a specific against bodily and mental irritations.

The author of this little book demonstrates a capacity of clear analysis of the psychosocial setting within which mental health practitioners operated before Bucke's theory of "reflex action" between various organs of the body finally fell into ill-repute. At the turn of the century pioneer psychiatrists would next turn to the notion that glandular secretions were related to physical as well as mental disorders. Endocrinological experimentation seemed to hold promise for the understanding of human ailments of all sorts. Neurological investigation also held widespread appeal in an age before Freud and Jung focused attention upon the role of the dynamic forces below the level of consciousness. Pessimistic Victorian doctrines of degeneracy and somatic pathology gave way only slowly to investigation of the unconscious mind.

Bucke also indulged in what William James called a classic example of "mystical illumination" (p. 23), or extrasensory experience. He developed some of his ideas about such phenomena in a book on neuroscience. The author points out that he "lived out his professional life in a time of turmoil for psychological medicine." Therapeutic conservatism made it impossible for his generation to make the leaps forward that the cathartic, or psychoanalytic, "talking cures" would later promise. Nor were effective psychotropic drugs yet available.

Had Bucke not died accidentally in 1902, Shortt avers that he might have seen modern psychiatry move beyond its "asylum phase," during which patients were still viewed as nature's misfits with little hope of cure. Such despair helped to explain justification of the horrific surgical experiments to which physicians like Bucke subjected their charges. While neither he nor his methods evoke great sympathy, Bucke was a pioneer among medical pioneers. He is deserving of such a study as this one.

Andrew Rolle
Occidental College

* * *

T.C. Smout — *A Century of the Scottish People, 1830-1950*. New Haven and London: Yale University Press, 1986. Pp. xiv, 318.

This book is a continuation of T.C. Smout's 1969 *A History of the Scottish People 1560-1830* but it is a rather different study. His earlier volume paid more attention to technology, politics, higher culture and the Highlands. It also devoted more space to the middle and upper classes which are not here a principal part of 'the people'. About 20% of the nineteenth century Scots are thus excluded even though they disposed of about half of the national income. The chronological limits of this history are also a bit deceptive. Although the terminal date is 1950 there is virtually nothing on World War II