

**Zeitschrift:** Domaine public  
**Herausgeber:** Domaine public  
**Band:** 29 (1992)  
**Heft:** 1072  
  
**Rubrik:** [Impressum]

### **Nutzungsbedingungen**

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. [Siehe Rechtliche Hinweise.](#)

### **Conditions d'utilisation**

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. [Voir Informations légales.](#)

### **Terms of use**

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. [See Legal notice.](#)

**Download PDF:** 06.02.2025

**ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>**

# Histoire d'une lutte, histoire d'une femme

L'historienne Geneviève Heller nous donne ici son troisième livre, après sa thèse de doctorat, *Propre en ordre, Habitation et vie domestique 1850-1930: l'exemple vaudois* (1979), et *Tiens-toi*

particulièrement le diabète comme menace génétique pour la population. Or, le type de diabète, de loin le plus fréquent, pour lequel le rôle génétique est le plus marqué est une forme (diabète de type II) qui survient surtout après 40 ans (donc généralement après que d'éventuels enfants aient été conçus), et qui peut être traitée habituellement sans insuline (ce n'est donc pas la forme décrite par M. Barblan). Il est donc largement abusif de prétendre que «le diabète» s'est répandu du fait qu'autrefois «tous les jeunes diabétiques mouraient», l'insuline n'étant pas connue. Il est évident, d'autre part, que les patients souffrant d'une forme juvénile de diabète, dépendant de l'insuline, sont plus nombreux que jadis, précisément parce qu'il existe une thérapeutique. Ils ne représentent pourtant aucun danger pour la survie de l'espèce humaine !

- Les «maladies organiques relativement claires» sont tout aussi fréquentes aujourd'hui qu'autrefois. Simplement, la médecine a pu dominer une bonne partie des maladies infectieuses et prévenir la mortalité qui leur était liée (notamment par les vaccinations). Dès lors, d'autres maladies, cardio-vasculaires et cancéreuses surtout, ont pris la première place. Par ailleurs, ce siècle a «inventé» une bonne partie de la psychiatrie, et les maladies psychosomatiques. Celles-ci étaient sans doute tout aussi fréquentes chez nos ancêtres, mais sans être reconnues...

- Votre correspondant exprime une crainte bien extraordinaire à l'égard des «molécules étrangères» et des «toxines» qui «envahissent» le corps. Ces affirmations sans fondements mais dans l'air du temps, associées à la tonalité eugéniste des lignes de M. Barblan, rappellent, involontairement je l'espère, quelques sinistres publications des années 30 (dont *L'Homme, cet Inconnu*, d'Alexis Carrel), qui ont trouvé leur sanglante application quelques années plus tard. ■

*droit ! L'enfant à l'école au 19<sup>e</sup> siècle: espace, morale et santé. L'exemple vaudois* (1988). La cohérence de sa réflexion est évidente. Dans sa recherche sur la lutte contre la tuberculose dans le canton de Vaud, elle recoupe largement les préoccupations qui étaient les siennes dans ses livres précédents.

## «La plus grande mendiante du canton»

En liant cette lutte à celle d'un destin particulier, celui de Charlotte Olivier von Mayer, l'historienne n'escamote pas l'aspect collectif d'une prise de conscience et d'efforts qui ont eu besoin du concours de tous pour parvenir à des résultats. Mais elle montre comment quelques personnalités hors du commun ont su insuffler à cette action un enthousiasme et une foi admirables, et parmi elles, Charlotte Olivier, que le conseiller d'Etat Thélin appelait «la plus grande mendiante du canton».

Originaire de Saint-Petersbourg, née dans une famille de médecins fortement préoccupés par l'hygiène et du confort de leurs malades, animés d'un esprit évangélique qui les pousse à développer les consultations gratuites, Charlotte Olivier restera fidèle à ce que l'on peut déjà appeler une médecine sociale et préventive. Epouse d'Eugène Olivier, atteint lui-même de tuberculose, elle fait l'expérience de la maladie dans sa vie privée et affective. Son activité, après des études de médecine où elle est remarquée par César Roux en particulier, va s'orienter assez rapidement vers la lutte contre la tuberculose, combat qui lui permet de mettre en œuvre son énergie, son goût des entreprises difficiles, la compassion et la compréhension qu'elle manifeste à l'égard des malades et son talent d'organisatrice.

## Eviter la dérapage

Elle sera l'âme du Dispensaire antituberculeux de la Polyclinique de Lausanne, la créatrice de la cure d'air de Sauvabelin; elle forme les infirmières visiteuses, qui ont pour tâche difficile de s'introduire dans les foyers, de repérer les nids d'infection, de persuader les malades de se faire soigner et d'éloigner les enfants pour les préserver de la con-

tamination. Souvent ressenties, surtout au début, comme des inquisitrices, envahisseuses de la vie privée, les infirmières visiteuses ont peu à peu gagné la confiance de la population. En collaboration avec l'Union des femmes et la Ligue vaudoise contre la tuberculose, Charlotte Olivier soigne, administre, recherche des fonds dont le manque se fera toujours sentir, fait des conférences d'information au public. Elle meurt en 1945, un peu déçue et désemparée par les nouvelles générations de personnel soignant, plus exigeantes et moins animées par l'esprit du bénévolat. Elle meurt peut-être sans avoir su à quel point elle avait réussi sa vie.

Le livre de Geneviève Heller montre comment une société a relevé le défi que lui lançait la tuberculose, et comment s'est mis en place un système moderne de prise en charge médico-sociale. Il pose le problème des enjeux d'une campagne sanitaire à grande échelle (où la prévention et l'éducation courent le risque de déraiper vers un discours normatif), celui du partage des responsabilités, collectives et individuelles, celui de l'état d'esprit des bien-portants à l'égard des malades et des malades vis-à-vis de la lente dégradation que l'affection leur impose. On le voit, ces problèmes sont plus que jamais actuels. A l'heure du sida, ce livre nous interroge.

Catherine Dubuis

Geneviève Heller, *Charlotte Olivier. La lutte contre la tuberculose dans le canton de Vaud*, Editions d'en bas, Lausanne, 1992.

## DP Domaine Public

Rédacteur responsable: Jean-Daniel Delley (jd)

Rédacteur: Pierre Imhof (pi)

Ont également collaboré à ce numéro:

Jean-Pierre Bossy (jpb)

François Brutsch (fb)

Catherine Dubuis (cd)

André Gavillet (ag)

Jacques Guyaz (jg)

Yvette Jaggi (yj)

Charles-F. Pochon (cfp)

Forum: Olivier Bonard, Jacques Diezi,

Jean-Daniel Horisberger, J. de Roulet

Abonnement: 75 francs pour une année

Administration, rédaction: Saint-Pierre 1,

case postale 2612, 1002 Lausanne

Téléphone: 021 312 69 10

Télécopie: 021 312 80 40 - CCP: 10-15527-9

Composition et maquette: Monique Hennin

Pierre Imhof, Jean-Luc Seylaz

Impression:

Imprimerie des Arts et Métiers SA, Renens