

Abstracts

Infant mortality in an ‘Age of Great Cities’: London and the English provincial cities compared, c. 1840–1910

Naomi Williams, *Department of Geography, University of Liverpool*, and Graham Mooney, *Department of Public Health, University of Liverpool*

This study uses published vital registration data to construct annual infant mortality rates for 21 large English towns and 25 districts in London between 1840 and 1910. Using a comparative geographical approach, differentials in levels of infant mortality and short-run cyclical movements are examined. While local factors (urban growth, prevailing sanitary conditions, methods of feeding and the quality of the milk supply) all affected levels of infant mortality, the close correspondence in the timing of movements of infant mortality suggest that a more general set of factors operated throughout the entire urban system at the same time. Of these, the interaction of climate and poor sanitary conditions is given particular emphasis.

Diphtheria in late-nineteenth-century Sweden: policy and practice

Marie C. Nelson, *Institutionen för kultur och humaniora, Mitthögskolan, Härnösand, Sweden*

Although mortality on the whole steadily declined in Sweden after 1810, not all age groups were in step with this general pattern. For children (especially 1–10 years) mortality increased after the mid-nineteenth century. Part of this increase has been ascribed to diphtheria epidemics. This paper presents the public health legislation relevant to infectious diseases and investigates how two Swedish towns, Sundsvall and Gothenburg, were struck by and dealt with diphtheria in the late nineteenth century. Reporting to the State was an important feature of compliance with legislation. However, the provisions for epidemic hospitals, the possibilities

for isolating infected patients, disinfection of infected homes and later the use of serum treatment had varying histories in the two towns. The paper also addresses the question of whether public debate showed concern about the rise in mortality among children.

Child care, infant mortality and the impact of legislation, 1840–1940

Pier Paolo Viazzo, Maria Bortolotto and Andrea Zanotto, *Istituto degli Innocenti di Firenze*

A careful investigation of the functioning of foundling hospitals provides a unique vantage point to reconstruct patterns of child care in the past and to assess the effects of medical, organizational and legislative innovations aimed at enhancing the survival chances of infants and young children. This article analyses the evolution of infant mortality at Florence's foundling hospital from the mid-nineteenth century to the Second World War in order to shed some light on the vexed question of the impact of legislative measures on infant mortality. It shows that, contrary to what had been previously assumed, the major restrictions imposed on child abandonment in 1875 through the abolition of the 'wheel' (the revolving box whereby infants were anonymously introduced into foundling hospitals) had limited effects on the levels and trends of infant mortality. Later pieces of local and national legislation proved, however, decisive in starting a rapid and irreversible process of decline.

Infant death, child care and the state: the baby-farming scandal and the first infant life protection legislation of 1872

Margaret L. Arnot, *Department of History, Roehampton Institute, London*

'Baby-farming' was a term used to describe child care in exchange for payment in mid- and late Victorian England. This practice became a subject of public scandal in 1870 when Margaret Waters and Sarah Ellis were tried for murdering children in their charge; Waters was hanged. A government enquiry ensued and as a result the first Infant Life Protection Act was passed in 1872. This scandal reflected in microcosm wider middle-class concerns about working-class women's ability to care adequately for their children. Concerns of gender, class and nation intermeshed in debates that were about the appropriate relationship between state and family responsibility for children.

This paper examines four positions taken up over the legislation: paternalist men seeking to retain the family as a realm inviolable; medical men whose professional interests resulted in their arguments for medical policing of child-care arrangements; a very few philanthropic women who had also begun to see the need for an extension of state responsibility for child life; and a group of feminists who objected to state interference into a key area of female responsibility. The strongest impetus for this early infant welfare legislation came from the medical men, but in the early 1870s the objections of opponents were sufficient to reduce the effectiveness of the legislation.

Female employment and infant mortality: some evidence from British towns, 1911, 1931 and 1951

David Graham, 27 Union Street, Coleraine, Co. Derry, Northern Ireland

During the latter part of the nineteenth century, and for much of the twentieth, many commentators were critical of female employment since it was their belief that infant life suffered as a result. Using bivariate and multivariate techniques on datasets for 51 British towns for the years 1911, 1931 and 1951, the author explores this hypothesized relationship. Although there was a significant positive correlation between female employment and infant mortality in 1911 and 1951, and a positive, though insignificant, association in 1931, other variables, such as general mortality, fertility and social class, were found to be influencing the relationship.

Extraits

La mortalité infantile à 'l'ère des grandes villes': Londres comparée à des villes de province anglaises de 1840 à 1910

Naomi Williams, *Department of Geography, University of Liverpool*, and Graham Mooney, *Department of Public Health, University of Liverpool*

Ce travail s'appuie sur les données publiées de l'enregistrement démographique pour évaluer le taux de mortalité infantile annuel pour 21 villes anglaises et 25 districts de Londres entre 1840 et 1910. Une approche géographique comparative permet de différencier les niveaux respectifs de mortalité infantile et de mettre en évidence des cycles courts de ces variations. Si les facteurs locaux ont leur importance (croissance urbaine, conditions sanitaires du moment, méthodes nutritionnelles et qualité du lait mise sur le marché) en matière de mortalité infantile, la concordance observée entre les tendances suggère par son synchronisme que l'ensemble du système urbain était sensible à des influences communes. Les auteurs insistent tout particulièrement sur le rôle conjoint du climat et de conditions sanitaires lamentables.

La diphtérie en Suède à la fin du XIXe siècle: politiques et réalités

Marie C. Nelson, *Institutionen för kultur och humaniora, Mitthögskolan, Härnösand, Sweden*

Quoique le taux de mortalité général ne cesse de décliner pour l'ensemble de la Suède, après 1810, certains groupes d'âge ne présentent pas ce modèle de comportement. La mortalité des enfants augmente en effet – particulièrement de 1 à 10 ans – après 1850. Cet accroissement est en partie attribué à des épidémies

de diphtérie. Cet article s'attache à présenter la législation en matière de santé publique en Suède à cette époque, en particulier à l'égard des maladies infectieuses, et étudie deux villes, Sundsvall et Göteborg, qui furent l'objet de sévères épidémies de diphtérie. La législation imposait que soient présentés des rapports réguliers à l'administration centrale. Néanmoins, on voit varier d'une ville à l'autre aussi bien les dispositions prises pour les hôpitaux spécialisés dans les maladies infectieuses que les mesures d'isolation des malades contagieux et les modalités de désinfection des maisons touchées par l'épidémie ou plus tard le recours à des serum traitants. En conclusion nous posons la question de savoir si l'opinion publique s'est émue de cet accroissement de la mortalité infantile.

Le soin des enfants, la mortalité infantile et le rôle de la législation: le cas de l'Hôpital des enfants trouvés de Florence, 1840–1940

Pier Paolo Viazzo, Maria Bortolotto et Andrea Zanotto, *Istituto degli Innocenti di Firenze*

Un examen attentif du fonctionnement des hôpitaux pour enfants trouvés offre une des meilleures méthodes d'évaluation de la qualité des soins donnés aux enfants dans le passé et de l'impact des mesures prises, en matière médicale, administrative ou juridique, dans l'intention d'améliorer les chances de survie des nourrissons et des jeunes enfants. Dans cet article est présentée l'évolution de la mortalité infantile à Florence, dans le cadre de l'hôpital des enfants trouvés, depuis le milieu du XIXe siècle jusqu'à la première guerre mondiale, avec l'ambition de jeter quelque lumière sur la question controversée de l'impact des nouvelles législations sur le niveau de la mortalité infantile. Il apparaît que, contrairement à ce que l'on avait cru, les restrictions imposées en matière d'abandon des enfants en 1875, en particulier la suppression du tour (cet appareil placé autrefois à la porte d'entrée des institutions pour enfants trouvés qui permettait l'abandon anonyme), n'avaient eu que très peu d'effets sur les niveaux et les tendances de la mortalité infantile à l'époque. Plus tard, cependant, certaines mesures juridiques auront des effets plus marquants et permettront de déclencher un processus d'amélioration de la survie des petits enfants et un déclin irréversible de la mortalité infantile.

Mortalité infantile et mesures de protection de l'Etat: le scandale de la mise en 'fermage' des enfants et la législation britannique de 1872 sur la protection de l'enfance

Margaret L. Arnot, *Department of History, Roehampton Institute, London*

En Angleterre, à la fin de l'époque victorienne, on désigne communément comme 'fermage infantile' le système de nourrissage mercenaire des petits enfants, lorsqu'ils étaient confiés contre paiement à une gardienne ou nourrice. Un scandale public éclata en 1870, lorsque Margaret Waters et Sarah Ellis furent jugées pour l'assassinat de petits enfants dont elles avaient accepté la charge. Waters fut pendue. A la suite de l'enquête officielle qui suivit, une première loi fut promulguée en 1872, sur la protection de la vie infantile. Ce scandale est un bon

exemple des doutes qu'avaient alors certains éléments de la classe moyenne quant à l'aptitude des femmes du peuple à soigner convenablement les enfants qu'on leur confiait. Les débats font ressortir des préoccupations touchant la sexualité, le niveau social, la nationalité des personnes impliquées et les rapports à instaurer entre la responsabilité de l'Etat et celle des parents à l'égard des enfants.

Cet article passe en revue quatre types d'attitudes rencontrées à l'égard de la législation: 1. les paternalistes qui font de la famille un domaine inviolable; 2. les médecins qui, dans leur propre intérêt professionnel, proposent que leur soient confiées toutes mesures pour la protection des enfants; 3. les femmes philanthropes qui aperçoivent le bien-fondé d'une plus grande intervention de l'Etat; 4. le groupe des féministes qui, au contraire, s'oppose à l'intrusion de l'Etat dans un domaine clé de la responsabilité féminine.

C'est le corps médical qui donne alors l'impulsion décisive à la mise en place de cette législation, défendant le bien-être de l'enfance, mais, dans ce début des années 1870, les objections de leurs adversaires réussissent à réduire l'efficacité des mesures nouvelles.

Travail féminin et mortalité infantile: l'exemple de quelques villes britanniques
David Graham, *27 Union Street, Coleraine, Co. Derry, Northern Ireland*

A la fin du XIXe siècle et encore au début du XXe siècle, on rencontre l'opinion que le travail des femmes est nuisible à la survie des enfants. Une série de données concernant 51 villes britanniques pour les années 1911, 1931 et 1951 permet, par une analyse factorielle à deux ou plusieurs variables, d'étudier de près le lien hypothétique formulé ci-dessus. Il ressort qu'il existe une forte corrélation positive entre travail féminin et mortalité infantile dans les années 1911 et 1951 et une corrélation encore positive mais beaucoup plus faible en 1931, alors que les autres variables telles que la mortalité générale, la fécondité et le niveau social s'avèrent jouer un rôle majeur dans ce domaine.

Kurzfassungen

Säuglingssterblichkeit im 'Zeitalter der großen Städte': London im Vergleich zu englischen Provinzstädten, ca. 1840–1910

Naomi Williams, *Department of Geography, University of Liverpool*, and Graham Mooney, *Department of Public Health, University of Liverpool*

Auf der Grundlage veröffentlichter vitalstatistischer Daten werden in diesem Beitrag jährliche Säuglingssterblichkeitsraten für 21 große englische Städte und 25 Londoner Stadtbezirke in der Zeit zwischen 1840 und 1910 erstellt. Ausgehend von einem vergleichenden geographischen Ansatz werden Unterschiede im Niveau

der Säuglingssterblichkeit und kurzfristige zyklische Schwankungen untersucht. Während ortsspezifische Faktoren (städtisches Wachstum, hygienische Verhältnisse, Art der Säuglingsernährung und Qualität des Milchangebots) das jeweilige Niveau der Säuglingssterblichkeit beeinflussten, legt die weitgehende Entsprechung in der Chronologie der Veränderungen der Säuglingssterblichkeit nahe, daß es ein Bündel allgemeinerer Faktoren gab, die innerhalb des gesamten urbanen Systems gleichzeitig wirksam waren. Hierbei wird dem Zusammenhang von klimatischen Bedingungen und schlechten hygienischen Verhältnissen besondere Bedeutung beigemessen.

Diphtherie in Schweden im späten 19. Jahrhundert: Politik und Praxis
 Marie C. Nelson, *Institutionen för kultur och humaniora, Mitthögskolan, Härnösand, Sweden*

Obwohl in Schweden die Mortalität insgesamt ab 1810 stetig zurückging, folgten nicht alle Altersgruppen diesem Muster in gleicher Weise. Bei Kindern (besonders im Alter von 1–10 Jahren) zeigt sich seit der Mitte des Jahrhunderts ein Anstieg der Mortalität, den man zum Teil den Diphtherieepidemien zugeschrieben hat. Dieser Beitrag behandelt die auf ansteckende Krankheiten abzielende Gesetzgebung zur öffentlichen Gesundheit und untersucht, wie zwei schwedische Städte, die im 19. Jahrhundert von der Diphtherie getroffen wurden, darauf reagierten. Durch Mitteilungen an die staatlichen Behörden folgte man den gesetzlichen Bestimmungen an einem wichtigen Punkt. Dagegen gab es hinsichtlich der Mittel für Krankenhäuser, der Möglichkeiten zur Isolation infizierter Patienten, und – später – der Anwendung von Impfstoffen beträchtliche Unterschiede zwischen den beiden Städten. Der Beitrag geht auch der Frage nach, ob der Mortalitätsanstieg bei Kindern zum Gegenstand öffentlicher Auseinandersetzung wurde.

Kinderpflege, Säuglingssterblichkeit und der Einfluß der Gesetzgebung: am Beispiel des Hospitals für verlassene Kinder in Florenz, 1840–1940
 Pier Paolo Viazzo, Maria Bortolotto and Andrea Zanotto, *Istituto degli Innocenti di Firenze*

Wenn man die Funktionsweise von Findlingsheimen genau untersucht, so ergibt sich daraus ein einzigartiger Ansatzpunkt, um die Muster der Kinderpflege in der Vergangenheit zu rekonstruieren und die Auswirkungen medizinischer, organisatorischer und gesetzgeberischer Erneuerungen abzuschätzen, die darauf abzielten, die Überlebenschancen von Säuglingen und Kleinkindern zu verbessern. Dieser Beitrag analysiert die Entwicklung der Säuglingssterblichkeit im Findlingsheim von Florenz von der Mitte des 19. Jahrhunderts bis zum Zweiten Weltkrieg, um etwas Licht auf die komplizierte Frage nach dem Einfluß gesetzgeberischer Maßnahmen auf die Säuglingssterblichkeit zu werfen. Er zeigt, daß im Gegensatz zu den bisherigen Annahmen die wesentlichen

Einschränkungen, die man durch die 1875 erfolgte Abschaffung des 'Rades' (der drehbaren Kabine, durch welche Säuglinge anonym in die Findelhäuser eingebracht wurden) nur wenig Einfluß auf Niveau und Entwicklung der Säuglingssterblichkeit hatten. Dagegen erwiesen sich spätere Ansätze der örtlichen wie nationalen Gesetzgebung als entscheidend, um den rapiden und unumkehrbaren Prozeß des Mortalitätsrückgangs in Gang zu setzen.

Säuglingssterbefälle, Kinderpflege und der Staat: Der *baby-farming*-Skandal und das erste Gesetz zum Schutze des Lebens von Säuglingen von 1872

Margaret L. Arnot, *Department of History, Roehampton Institute, London*

Bezahlte Kinderpflege bezeichnete man im England der mittleren bis spätviktorianischen Zeit als *baby-farming*. Im Jahre 1870 wurde diese Praxis zum Gegenstand eines öffentlichen Skandals, als Margaret Waters und Sarah Ellis wegen Mordes an ihren Pflegekindern der Prozeß gemacht und erstere gehängt wurde. Die anschließend von der Regierung vorgenommene Untersuchung führte zum ersten Gesetz zum Schutze des Lebens von Säuglingen, das im Jahre 1872 erlassen wurde. Gleichsam im Kleinstformat spiegelt dieser Skandal die breit angelegte bürgerliche Diskussion um die Frage wider, ob Frauen aus der Arbeiterklasse in der Lage seien, für ihre Kinder hinreichend zu sorgen. In den Debatten über das angemessene Verhältnis zwischen staatlicher und familiärer Verantwortung überschritten sich Fragen nach dem Verhältnis der Geschlechter, der sozialen Klassen und der Nation. Der Beitrag untersucht vier Gruppen in ihrer Haltung gegenüber der Gesetzgebung: paternalistische Männer, die die Familie als ihr unverletzliches Reich zu erhalten versuchten; Mediziner, die aus berufsständischen Interessen die medizinische Überwachung von Kinderpflegefällen befürworteten; einige wenige philanthropische Frauen, die ebenfalls die Notwendigkeit einer Ausdehnung der staatlichen Verantwortung für das kindliche Leben zu erkennen begannen; eine Gruppe von Feministinnen, die es ablehnten, daß der Staat in diesen Kernbereich weiblicher Verantwortung eingreife. Den stärksten Antrieb erhielt diese frühe Gesetzgebung zur Säuglingswohlfahrt von medizinischer Seite. Zugleich aber waren in den frühen 1870er Jahren die Einwände der Gegner noch stark genug, um die Wirksamkeit der Gesetzgebung einzuschränken.

Weibliche Beschäftigung und Säuglingssterblichkeit: Befunde aus britischen Städten

David Graham, *27 Union Street, Coleraine, Co. Derry, Northern Ireland*

Im späten 19. und auf weite Strecken des 20. Jahrhunderts standen viele Fachleute der Beschäftigung von Frauen kritisch gegenüber, weil sie glaubten, dadurch würden die Lebenschancen von Säuglingen beeinträchtigt. Zur Überprüfung der Hypothese eines solchen Zusammenhangs werden die Datensätze für 51 britische Städte für die Jahre 1911, 1931 und 1951 mittels bivariater und multivariater

Verfahren ausgewertet. Obwohl sich für 1911 und 1951 in der Tat eine statistisch signifikante positive Korrelation zwischen weiblicher Beschäftigung und Säuglingssterblichkeit und für 1931 eine positive, wenn auch nicht signifikante Beziehung ergibt, zeigt sich zugleich, daß der Zusammenhang durch andere Variablen wie allgemeine Sterblichkeit, Fertilität und soziale Schichtzugehörigkeit beeinflußt wird.