

UNIVERSITÉ DU QUÉBEC À MONTRÉAL

TYPOLOGIE DES ADULTES ÉMERGENTS VIERGES

MÉMOIRE

PRÉSENTÉ

COMME EXIGENCE PARTIELLE

DE LA MAÎTRISE EN SEXOLOGIE

PAR

JESSICA BÉNY

JANVIER 2020

UNIVERSITÉ DU QUÉBEC À MONTRÉAL
Service des bibliothèques

Avertissement

La diffusion de ce mémoire se fait dans le respect des droits de son auteur, qui a signé le formulaire *Autorisation de reproduire et de diffuser un travail de recherche de cycles supérieurs* (SDU-522 – Rév.10-2015). Cette autorisation stipule que «conformément à l'article 11 du Règlement no 8 des études de cycles supérieurs, [l'auteur] concède à l'Université du Québec à Montréal une licence non exclusive d'utilisation et de publication de la totalité ou d'une partie importante de [son] travail de recherche pour des fins pédagogiques et non commerciales. Plus précisément, [l'auteur] autorise l'Université du Québec à Montréal à reproduire, diffuser, prêter, distribuer ou vendre des copies de [son] travail de recherche à des fins non commerciales sur quelque support que ce soit, y compris l'Internet. Cette licence et cette autorisation n'entraînent pas une renonciation de [la] part [de l'auteur] à [ses] droits moraux ni à [ses] droits de propriété intellectuelle. Sauf entente contraire, [l'auteur] conserve la liberté de diffuser et de commercialiser ou non ce travail dont [il] possède un exemplaire.»

REMERCIEMENTS

Je tiens à débiter mon mémoire par un remerciement à toutes les personnes qui m'ont soutenue tout au long de ma maîtrise qui a duré trois ans. Sans le soutien de mon entourage ainsi que de mes directeurs de mémoire, je n'aurais probablement pas eu la motivation d'aller au bout de ce grand projet. Faire une maîtrise avec mémoire apporte beaucoup de satisfaction et de fierté grâce à l'apprentissage de nouvelles connaissances ainsi qu'une meilleure compréhension de ce qu'est et ce qu'implique la recherche. Cependant, une maîtrise avec mémoire apporte également son lot de difficultés notamment la perte de motivation. Dans ce sens, je ne remerciais jamais assez du soutien inconditionnel de ma famille et de mon conjoint qui m'ont vu dans tous les états qu'un être humain puisse avoir.

Je tiens à souligner également le soutien et l'expertise apportés par mes codirecteurs de recherche Dominic Beaulieu-Prévost et Marie-Aude Boislard. Ils m'ont aidé dans mes difficultés et m'ont permis de progresser et de mieux comprendre ce qu'était la recherche et ce qui était attendu d'un jeune chercheur.

Je voulais également remercier mes collègues de laboratoire de recherche et mes amis (Julien et Geneviève particulièrement) rencontrés à l'université avec qui j'ai pu échanger sur mes hauts et mes bas, mais également avoir un soutien indéfectible.

Enfin, j'aimerais remercier toutes les personnes qui ont travaillé sur les projets RISQUE et ESS sans qui je n'aurais pu réaliser cette étude.

TABLE DES MATIÈRES

| | |
|--|-----|
| LISTE DES FIGURES..... | vi |
| LISTE DES TABLEAUX..... | vii |
| LISTE DES ABRÉVIATIONS, DES SIGLES ET DES ACRONYMES..... | ix |
| RÉSUMÉ | x |
| CHAPITRE I PROBLÉMATIQUE..... | 1 |
| CHAPITRE II ÉTAT DES CONNAISSANCES..... | 5 |
| 2.1 La virginité tardive : trajectoire développementale désynchronisée et ses prédicteurs..... | 6 |
| 2.1.1 Éloignement de la fenêtre développementale normative | 6 |
| 2.1.2 Désynchronisation et différence genrale..... | 8 |
| 2.1.3 Désynchronisation et trajectoire migratoire..... | 10 |
| 2.2 La virginité tardive : les corrélats biopsychosociaux caractérisant les individus vierges tardifs..... | 12 |
| 2.2.1 Religion et virginité tardive | 12 |
| 2.2.2 Consommation de substances et virginité tardive..... | 14 |
| 2.2.3 Statut relationnel et virginité tardive..... | 15 |
| 2.2.4 La satisfaction corporelle et virginité tardive..... | 16 |
| 2.2.5 Satisfaction des organes génitaux et virginité tardive..... | 17 |
| 2.3 La nécessité des profils : approche centrée sur la personne | 18 |
| CHAPITRE III CADRE CONCEPTUEL..... | 21 |
| 3.1 La théorie de l'horloge sociale | 22 |
| 3.2 La théorie du <i>Life Course</i> | 22 |
| 3.3 La théorie du <i>Life Span</i> | 23 |

| | | |
|--|--|----|
| 3.4 | Théories et virginité tardive | 24 |
| CHAPITRE IV OBJECTIF ET HYPOTHÈSES | | 27 |
| CHAPITRE V MÉTHODE..... | | 31 |
| 5.1 | Participants | 31 |
| 5.1.1 | Enquête ESS-UQAM..... | 32 |
| 5.1.2 | Enquête RISQUE | 32 |
| 5.2 | Mesures..... | 33 |
| 5.2.1 | Variables indicatrices | 34 |
| 5.2.2 | Variables prédictives..... | 37 |
| | Tableau 5.5 : Corrélacion entre les variables prédictives dans RISQUE | 38 |
| 5.2.3 | Variables de conséquence | 39 |
| | Tableau 5.6 : Corrélacion entre les variables de conséquence dans ESS-UQAM..... | 40 |
| | Tableau 5.7 : Corrélacion entre les variables de conséquence dans RISQUE..... | 40 |
| 5.3 | Stratégie analytique | 40 |
| 5.4 | Considérations éthiques | 42 |
| CHAPITRE VI RÉSULTATS | | 43 |
| 6.1 | Enquête ESS-UQAM..... | 43 |
| 6.1.1 | Sélection du modèle | 43 |
| 6.1.2 | Description des classes latentes de virginité tardive | 45 |
| 6.1.3 | Prédicteurs et conséquences des profils de virginité tardive..... | 48 |
| 6.2 | Enquête RISQUE..... | 50 |
| 6.2.1 | Sélection du modèle | 50 |
| 6.2.2 | Description des classes latentes de virginité tardive | 52 |
| 6.2.3 | Prédicteurs et conséquences des profils de virginité tardive..... | 55 |
| CHAPITRE VII DISCUSSION | | 58 |
| 7.1 | Synthèse et interprétation des profils basés sur les motifs de virginité tardive | 58 |
| 7.1.1 | Les <i>Vierges tempérants</i> | 59 |
| 7.1.2 | Les <i>Vierges processus</i> | 60 |
| 7.1.3 | Les <i>Vierges en recherche de sensation</i> | 60 |
| 7.2 | Les prédicteurs de la virginité tardive | 61 |

| | | |
|-------|---|----|
| 7.2.1 | Le genre..... | 61 |
| 7.2.2 | L'âge | 62 |
| 7.2.3 | L'indice de masse corporelle | 62 |
| 7.2.4 | La trajectoire migratoire..... | 63 |
| 7.3 | Les conséquences d'appartenance aux profils | 64 |
| 7.3.1 | La satisfaction à l'égard de la vie..... | 64 |
| 7.3.2 | L'estime de soi | 64 |
| 7.4 | Forces et limites | 65 |
| 7.5 | Apports de notre recherche | 68 |
| | CONCLUSION..... | 70 |
| | RÉFÉRENCES..... | 72 |

LISTE DES FIGURES

| Figure | Page |
|--|------|
| 6.1 Schéma d'organisation des variables indicatrices, prédictrices et de conséquence | 34 |

LISTE DES TABLEAUX

| Tableau | Page |
|--|------|
| 5.1 Description des échantillons des enquêtes ESS-UQAM et RISQUE..... | 33 |
| 5.2 Corrélation entre les variables indicatrices dans ESS-UQAM..... | 36 |
| 5.3 Corrélation entre les variables indicatrices dans RISQUE..... | 37 |
| 5.4 Corrélation entre les variables prédictives dans ESS-UQAM..... | 38 |
| 5.5 Corrélation entre les variables prédictives dans ESS-UQAM..... | 38 |
| 5.6 Corrélation entre les variables de conséquence dans ESS-UQAM..... | 40 |
| 5.7 Corrélation entre les variables de conséquence dans RISQUE..... | 40 |
| 6.1 Enquête ESS-UQAM : Comparaison des indices de fit pour les modèles de classes itératifs (N = 457) | 44 |
| 6.2 Enquête ESS-UQAM : Corrélats à la virginité tardive par classes | 47 |
| 6.3 Enquête ESS-UQAM : Régression multinomiale avec les variables prédictives des profils de virginité tardive..... | 49 |
| 6.4 Enquête ESS-UQAM : Moyenne, écarts-types et proportions des conséquences par comparaison entre les profils de virginité tardive (N = 457)..... | 50 |

| | | |
|-----|--|----|
| 6.5 | Enquête RISQUE : Comparaison des indices de fit pour les modèles de classes itératifs (N = 159) | 52 |
| 6.6 | Enquête RISQUE : Corrélat à la virginité tardive par classes | 54 |
| 6.7 | Enquête RISQUE : Régression multinomiale avec les variables prédictives des profils de virginité tardive | 56 |
| 6.8 | Enquête RISQUE : Moyenne, écarts-types et proportions des conséquences par comparaison entre les profils de virginité tardive (N = 159)..... | 57 |

LISTE DES ABRÉVIATIONS, DES SIGLES ET DES ACRONYMES

AÉ : Adulte(s) émergent(s)

IMC : Indice de masse corporelle

RSPV : Relation(s) sexuelle(s) phallo-vaginale(s)

UQAM : Université du Québec à Montréal

RÉSUMÉ

L'une des transitions normatives importantes à l'aube de la vie adulte est celle de la première relation sexuelle phallo-vaginale. L'âge médian pour avoir sa première relation sexuelle phallo-vaginale est de 17 ans. Cependant, aux États-Unis et dans d'autres pays occidentaux, jusqu'à 40 % des individus demeurent vierge après l'âge de 18 ans. À cet âge, les individus rentrent dans la période de l'âge adulte émergent définie comme une période d'exploration amoureuse et sexuelle. Les études précédentes, qui ont étudié la virginité tardive, ont majoritairement utilisé une approche centrée sur les variables qui permet d'étudier les corrélats biopsychosociaux liés à la virginité tardive, mais qui dresse un portrait incomplet de cette transition normative désynchronisée. L'approche centrée sur les variables gagnerait à être complétée par une approche centrée sur la personne qui permet de faire émerger des profils à partir des corrélats biopsychosociaux. Certains corrélats semblent être plus souvent rapportés par certains individus vierges tardifs.

Le but de cette étude est de vérifier l'existence de profils de virginité tardive, ainsi que de définir leurs caractéristiques respectives par le biais d'une analyse de classes latentes.

Les données secondaires de deux enquêtes ont été utilisées. Des analyses de classes latentes à partir de l'approche du 3-steps ont été réalisées. L'approche inductive a été employée en laissant les profils émerger à partir des corrélats biopsychosociaux de la virginité tardive (activité sociale, pudeur et pratique religieuse).

Trois profils sont ressortis pour chacune des enquêtes : les *Vierges tempérants*, les *Vierges processus* et les *Vierges en recherche de sensation*.

Les trois profils se distinguent les uns des autres. Cependant, les variables prédictives ne sont pas autant ressorties par rapport à ce qui était attendu. Cette analyse va de même pour les variables de conséquence.

Mots clés : Virginité tardive, typologie, adultes émergents, motif de la virginité tardive

CHAPITRE I

PROBLÉMATIQUE

L'âge moyen de la première relation sexuelle phallo vaginale (RSPV) aux États-Unis et dans d'autres pays occidentaux serait de 17 ans (Boislard, 2013). Cependant, jusqu'à 40 % des individus restent vierges après l'âge de 18 ans (Boislard, van de Bongardt, et Blais, 2016). À cet âge, les individus commencent la période développementale de l'âge adulte émergent (AÉ). Cette période s'étend de 19 ans à 29 ans (Arnett, 2001) et est définie par une exploration sexuelle et romantique ainsi qu'une plus grande liberté comparée à l'adolescence et à l'âge adulte (Arnett, 2000). Malgré cette exploration et cette liberté grandissante, certains individus ne vont pas rentrer dans une vie sexuelle active et vont être considérés comme vierges tardifs. Selon les théories du *lifespan* et du *lifecourse*, les individus, qui font leur transition développementale en dehors des fenêtres optimales prescrites en Occident, se risquent à des critiques et à des conséquences négatives. La littérature sur la sexualité s'est attardée majoritairement sur la sexualité précoce et notamment sur les risques associés à plus ou moins longs

termes à une transition précoce (Boislard, 2013 ; Boislard et Poulin, 2011). Très peu d'études, à notre connaissance, ne se sont concentrées sur les risques, l'ajustement et les enjeux spécifiques à une transition tardive vers une sexualité active.

De nombreuses études sur la virginité tardive ont utilisé une approche centrée sur les variables qui implique d'associer des corrélats biopsychosociaux à un phénomène (Sprecher et Regan, 1996 ; Sprecher et Treger, 2015 ; Zimmer-Gembeck et Helfand, 2008). Cette approche a permis de faire ressortir de nombreux corrélats biopsychosociaux liés à la virginité tardive. À titre d'exemple, nous pouvons citer les individus qui participent régulièrement à des activités religieuses ont tendance à avoir leur première RSPV plus tardivement (Eisenberg, Shindel, Smith, Lue, et Walsh, 2009 ; Hull, Hennessy, Bleakley, Fishbein, et Jordan, 2011), la consommation d'alcool et de drogues, les individus qui consomment peu ou pas de substances vont avoir leur première RSPV plus tardivement que leurs pairs (Blinn-Pike, Berger, John, et Oleson, 2004 ; Rossi, Poulin, et Boislard, 2017), le statut relationnel, les individus célibataires ont plus de probabilité d'avoir leur première RSPV plus tardivement que leurs pairs (Bearman et Brückner, 2001 ; Donnelly, Burgess, Anderson, Davis, et Dillard, 2001), la satisfaction corporelle et des organes génitaux, les individus avec une faible satisfaction corporelle (Chou, Ng, et Yu, 2014 ; Donnelly et al., 2001 ; Haydon, Cheng, Herring, McRee, et Halpern, 2014) ou des organes génitaux ont plus de probabilité d'avoir leur première RSPV plus tardivement que leurs pairs. Cette pluralité de

corrélats suggère la présence d'un groupe hétérogène d'individus vierges tardifs. Or, certains de ces corrélats biopsychosociaux semblent être plus souvent rapportés par certains individus vierges tardifs. Par exemple, nous pouvons penser que les personnes avec des activités religieuses vont avoir une satisfaction corporelle et des organes génitaux basse (en lien avec le principe religieux de l'altruisme), une consommation de substance également basse, ainsi qu'être majoritairement célibataire, car la religion prône la modestie et la plupart des religions interdisent la consommation de substances et les religions mettent de l'avant l'abstinence qui serait plus facile à suivre en étant célibataire. Au vu de l'exemple précédent, il peut être supposé que les corrélats biopsychosociaux suggèrent l'existence de sous-groupes de vierges tardifs. Une approche centrée sur les personnes permettrait de faire ressortir des profils à partir de sous-groupes homogènes.

Aucune étude, à notre connaissance, n'a examiné la virginité tardive à partir d'une approche centrée sur les personnes. Le but de cette étude est de vérifier l'existence de profils de virginité tardive, ainsi que de définir leurs caractéristiques respectives par le biais d'une analyse de classes latentes.

Sur le plan social, cette étude permettra de montrer la diversité de profils de virginité tardive chez les individus vierges âgés de 19 ans à 29 ans et leurs impacts sur l'ajustement social. Elle permettra aussi de montrer les facteurs qui peuvent conduire à la virginité tardive. Sur le plan scientifique, la vérification de l'existence de profils

de virginité tardive permettrait de combler certaines lacunes présentes dans les écrits scientifiques notamment en complétant l'approche centrée sur les variables par celle centrée sur les personnes. De plus, à notre connaissance, il s'agit de la première étude à explorer les profils de virginité tardive, il s'agit donc d'une première identification de profils qui pourront être améliorés et approfondis dans des recherches futures. Sur le plan sexologique, la documentation de ces profils permettrait une meilleure compréhension des besoins des individus vierges tardifs, une intervention mieux adaptée aux caractéristiques des profils ainsi qu'offrir une base à l'élaboration de nouvelles interventions.

CHAPITRE II

ÉTAT DES CONNAISSANCES

La virginité coïtale a majoritairement été définie comme le fait de n'avoir jamais eu de RSPV (Barnett, Fleck, Marsden, et Martin, 2017 ; Randall et Byers, 2003). En moyenne, l'âge de la première RSPV est de 17 ans (Boislard, 2013 ; Lambert, Mathieu-C., Goggin, Maurais, et les membres de l'équipe PIXEL, 2017) et la période entre 16 et 19 ans est considérée comme la fenêtre développementale normative de la première RSPV (Gesselman, Webster, et Garcia, 2016). La fenêtre développementale normative chevauche la fin de l'adolescence et le début de l'âge AÉ. En effet, la période entre 18 ans et 29 ans, soit celle de l'âge AÉ (Arnett, 2001), correspond à une période d'exploration, notamment sur les plans amoureux et sexuels (Arnett, 2000). Cette période permet d'expérimenter plus librement qu'à l'adolescence et qu'à l'âge adulte, car l'individu est généralement moins surveillé par ses parents et ses pairs sans toutefois être contraint d'adopter les rôles caractéristiques de l'âge adulte, comme ceux liés à la parentalité ou à l'obtention d'un emploi stable (Arnett, 2000).

2.1 La virginité tardive : trajectoire développementale désynchronisée et ses prédicteurs

2.1.1 Éloignement de la fenêtre développementale normative

Parmi les AÉ, certains n'auront pas fait leur transition à une sexualité active en synchronisation avec leurs pairs. En effet, une étude populationnelle aux États-Unis montrait que 9 % des hommes et des femmes âgés de 20 à 24 ans rapporteraient ne jamais avoir eu de RSPV (Mosher, Chandra, et Jones, 2005). La perception de la tardiveté de ces individus différera selon l'éloignement de ces individus par rapport à leurs pairs. Un plus grand éloignement de la fenêtre développementale normative, c'est-à-dire d'avoir eu sa première RSPV entre 16 ans et 19 ans, créerait chez les individus, selon eux, une perception de plus en plus forte de désynchronisation avec les pairs qui passerait par un sentiment d'avoir manqué des opportunités et que leur développement sexuel se serait arrêté à une période précoce de leur vie (Donnelly, Burgess, Anderson, Davis, et Dillard, 2001). D'ailleurs, dans une étude de Donnelly et al. (2001) menée sur un forum de discussion en ligne, 44 % des vierges âgés de 18 à 64 ans rapportaient se sentir différents de leurs pairs actifs sexuellement et avaient l'impression d'être encore immatures et bloqués entre l'adolescence et l'âge adulte. L'étude de Donnelly et al. (2001) a été corroborée par les résultats d'une étude quantitative menée en 2016 auprès d'adultes émergents âgés en moyenne de 28 ans. En effet, les individus vierges se percevaient comme plus stigmatisés que les individus non vierges en raison de leur inexpérience sexuelle (Gesselman et al., 2016). De plus, dans

la deuxième étude de Gesselman et al. (2016) conduite auprès de 4934 adultes âgés en moyenne de 47 ans , les participants vierges étaient moins susceptibles d'envisager de s'engager dans une relation amoureuse avec un(e) vierge que les participants non vierges.

Les individus vierges tardifs peuvent avoir une certaine expérience sexuelle ; on les appellera alors « vierges techniques » (« *technical virgins* »). Ces derniers, qui représenteraient aux États-Unis 3 % des personnes vierges de 22 à 24 ans (Mosher et al., 2005), désignent les personnes ayant fait l'expérience de sexe oral ou de sexe anal, mais n'ayant jamais eu de RSPV (Mosher et al., 2005 ; Uecker, Angotti, et Regnerus, 2008). Le vécu sexuel peut entraîner des différences au sein des individus vierges tardifs. D'ailleurs, Sprecher et Treger (2015) ont relevé des distinctions entre les vierges sans expérience sexuelle et ceux ayant une expérience de caresses génitales ou de sexe oral. Par exemple, les individus vierges ayant une expérience sexuelle orale ou de caresses génitales rapporteraient moins d'insécurité que les individus vierges sans expérience (Sprecher et Treger, 2015).

L'éloignement de la fenêtre développementale normative pour avoir sa première RSPV, soit entre 16 ans et 19 ans, peut entraîner chez les individus un sentiment de blocage et ils peuvent se sentir différents de leurs pairs notamment ceux actifs sexuellement. De plus, les individus vierges tardifs peuvent également éprouver un sentiment d'immaturation. Nous pouvons supposer que plus un individu vierge vieillit et s'éloigne

de la fenêtre développementale normative, plus il va ressentir ses différents sentiments. La relation entre l'âge et l'ajustement social a été étudiée longuement dans la documentation scientifique. Cependant, il peut être supposé que les individus plus âgés rapporteraient des corrélats biopsychosociaux reliés à leur virginité différents de ceux des individus plus jeunes. Ce qui laisser présumer que l'âge va prédire l'appartenance à un profil particulier et que les individus de ce profil auront un ajustement social plus faible que les individus des autres profils.

2.1.2 Désynchronisation et différence genrale

La perception des individus vierges relative à leur sexualité et à leur virginité différera selon le genre de l'individu vierge. Cette différence de perception entre les femmes et les hommes serait due au phénomène du double standard sexuel, c'est-à-dire au fait que les normes et attentes sociales soient généralement plus permissives pour les hommes que pour les femmes. Par conséquent, les femmes sexuellement actives risquent plus facilement d'être jugées négativement que les hommes. En ce sens, les femmes éprouveraient plus d'émotions positives, de fierté et de bonheur vis-à-vis de leur virginité en comparaison aux hommes, qui eux rapporteraient plus de négativité émotionnelle, d'embarras et de culpabilité (Sprecher et Regan, 1996 ; Sprecher et Treger, 2015).

Dans le même sens, dans l'étude états-unienne de Carpenter (2005) trois perceptions de la virginité semblent ressortir : le cadeau, le stigmate et le processus. La perception

du cadeau propose que la virginité soit vue comme quelque chose à chérir, et ce d'autant plus au vu de son caractère unique. Les hommes et les femmes percevant leur virginité comme un cadeau apparaissent comme attendant la bonne personne qui saura apprécier la valeur de ce don, et ce d'autant plus si cette dernière peut donner en retour un cadeau de valeur similaire (sa propre virginité par exemple) (Carpenter, 2005). Les hommes et les femmes qui perçoivent leur virginité comme un stigmate sont plus susceptibles de vouloir perdre leur statut de vierge le plus tôt possible et veulent éviter d'accumuler d'autres stigmates. Ces individus vierges vont vouloir perdre leur virginité avec un inconnu plutôt qu'avec une personne de leur entourage (amis notamment) pour garder secret leur statut de vierge (Carpenter, 2005). Les individus, percevant leur virginité comme un processus, perçoivent la première RSPV comme une des transitions habituelles de la vie comme le mariage, les enfants, etc. Le processus suppose un passage d'un statut à un autre, souvent celui de l'adolescence à l'âge adulte (Carpenter, 2005). L'étude de Carpenter (2005) soulignait que les hommes avaient tendance à rapporter plus souvent la perception de leur virginité comme un stigmate et les femmes rapportaient plus régulièrement leur virginité comme un cadeau. Pour la chercheuse, cette différence de perception serait due aux normes sociales présentes dans la société états-unienne (Carpenter, 2005).

Plusieurs études se sont également penchées sur la perception de la virginité en fonction du genre et les résultats ont été similaires à ceux de Carpenter (2005). En effet, dans

une étude faite au Canada, 40 % des femmes percevaient leur virginité comme un cadeau contre 23 % des hommes et inversement seuls 4 % des femmes percevaient leur virginité comme un stigmate contre 32 % des hommes (Humphreys, 2013). Dans le même sens, une étude canadienne sur le développement d'une échelle de perception de la virginité a fait ressortir que les hommes avaient tendance à plus considérer leur virginité comme un stigmate que les femmes (Eriksson et Humphreys, 2014). Comme pour Carpenter (2005), Humphreys (2013) suppose que la différence genrée de perception de la virginité serait due au script sexuel traditionnel présent dans la culture nord-américaine. Ce script sexuel, comme le double standard, dicte aux femmes d'être prudentes et de considérer leur virginité comme une possession précieuse et aux hommes, le besoin d'avoir des connaissances et une expertise sur le plan sexuel.

En résumé, les femmes auront tendance à avoir une vision plus positive que les hommes de la virginité ce qui les conduirait à avoir leur première RSPV plus tardivement que les hommes. Le genre prédirait la probabilité qu'un individu soit vierge tardif. Il serait intéressant de regarder quel profil est prédit par le genre.

2.1.3 Désynchronisation et trajectoire migratoire

La trajectoire migratoire aurait un impact sur le moment de la première RSPV. Aux États-Unis, dans la communauté hispanophone, les immigrants de première génération, c'est-à-dire les individus qui sont nés dans un autre pays et ont migré aux États-Unis, ont moins de probabilité d'avoir leur première RSPV avant 18 ans (RC = 0,80 ; IC95%

= 0,66 – 0,98 ; $p < 0,05$) par rapport aux individus de deuxième génération (nés aux États-Unis de parents immigrants) et à ceux de troisième génération (McDonald, Manlove, et Ikramullah, 2009).

Les résultats de l'étude de McDonald et al. (2009) ont été corroborés par les résultats d'une autre recherche menée aux États-Unis. Cette étude, menée auprès d'un échantillon national représentatif des États-Unis, a fait, néanmoins, la distinction entre les âges au moment de l'arrivée aux États-Unis pour les individus de première génération (avant 10 ans et entre 10 ans et 16 ans) et le genre des individus (Goldberg, Tienda, et Adserà, 2017). Les femmes de première génération auraient plus de probabilité à avoir leur première RSPV plus tardivement que les femmes de troisième génération et plus (première génération avant 10 ans : $\beta = -0,281$; $RSE = 0,114$; $p < 0,05$ et première génération entre 10 et 16 ans : $\beta = -0,492$; $RSE = 0,162$; $p < 0,01$). Les hommes de première génération auraient également plus de probabilité d'avoir leur première RSPV tardivement que les individus de troisième génération, cependant cela ne concerne que les hommes ayant immigré entre leurs 10 ans et leurs 16 ans ($\beta = -0,473$; $RSE = 0,154$; $p < 0,01$) (Goldberg et al., 2017). Selon Goldberg et al. (2017), ce retard de la première RSPV s'expliquerait, pour les hommes majoritairement, par la perte du réseau social du pays d'origine ou par la barrière de la langue et, majoritairement pour les femmes, par les discours sur la sexualité et notamment sur la virginité.

Les individus avec une trajectoire migratoire ont tendance à avoir leur première RSPV plus tardivement que les individus sans trajectoire migratoire. Il serait intéressant d'étudier quel profil est prédit par la présence d'une trajectoire migratoire.

L'âge de la première RSPV est partiellement prédit par les trajectoires migratoires des individus ainsi que par le genre. De plus, l'âge influence la perception de désynchronisation et influence également la désirabilité des individus vierges du point de vue à la fois des individus vierges eux-mêmes et des individus actifs sexuellement. Ce retard va éloigner les individus de la fenêtre développementale normative établie par l'horloge sociale dans les sociétés occidentales, soit entre 16 et 19 ans. En plus des facteurs menant à une trajectoire développementale désynchronisée, d'autres facteurs biopsychosociaux ont été associés à la virginité tardive, mais semblent plus caractériser les individus vierges tardifs.

2.2 La virginité tardive : les corrélats biopsychosociaux caractérisant les individus vierges tardifs

2.2.1 Religion et virginité tardive

La religion a souvent été rapportée comme un facteur pour maintenir la virginité (Berg et al., 2014 ; Boislard et al., 2016 ; Buhi, Goodson, Neilands, et Blunt, 2011 ; Cooke-Jackson, Orbe, Johnson, et Kauffman, 2015 ; Eisenberg, Shindel, Smith, Lue, et Walsh, 2009 ; Hull, Hennessy, Bleakley, Fishbein, et Jordan, 2011 ; Sprecher et Regan, 1996 ; Sprecher et Treger, 2015). Par exemple, les adultes émergents vierges âgés de 18 ans à

23 ans d'une étude qualitative états-unienne ont rapporté majoritairement que leurs croyances religieuses avaient influencé leur décision de rester vierges (Cooke-Jackson et al., 2015).

Les résultats de recherche de Cooke-Jackson et al. (2015) ont été corroborés par plusieurs études quantitatives. Dans une étude populationnelle états-unienne, les individus âgés entre 25 ans et 45 ans qui participaient à des activités religieuses au moins une fois par semaine avaient de plus grandes probabilités d'être vierges (pour les hommes : $RC = 2,82$; $IC95\% = 1,44 - 5,54$; $p < 0,001$ et pour les femmes : $RC = 3,92$; $IC95\% = 1,85 - 8,29$; $p < 0,001$) (Eisenberg et al., 2009). Dans le même sens, les résultats de l'étude de Berg et al. (2014) suggéraient que les individus vierges avaient tendance à rapporter participer régulièrement à des offices religieux.

Cependant, une étude transversale menée en 2014 avance des résultats contraires aux précédentes études. Les résultats de cette étude, faite auprès de 22 829 États-Uniens âgés de 40 ans et plus, ne détectaient aucune différence significative entre les individus vierges et ceux actifs sexuellement pour la participation à des activités religieuses. Néanmoins, la variable de participation religieuse considérait la participation à des activités religieuses au moment de l'étude alors que les études précédentes s'intéressaient au moins à la fréquence de participation à des activités religieuses dans les douze derniers mois (Chou, Ng, et Yu, 2014).

Une étude quantitative menée en 2015 suggérait que la religion est un des seuls corrélats biopsychosociaux constants dans le temps. En effet, Sprecher et Treger (2015) ont effectué leurs analyses sur 1060 individus issus de données secondaires collectées entre 1990 et 2012 soit 22 ans. Ils ont analysé le changement de plusieurs corrélats biopsychosociaux lié à la virginité. La religion semblait être restée une raison stable pour les individus de rester vierge au cours des 22 années.

2.2.2 Consommation de substances et virginité tardive

La consommation d'alcool, de cannabis et de drogue est souvent rapportée comme caractéristique des individus vierges tardifs dans le sens où la majorité des individus vierges ont tendance à moins consommer que les individus actifs sexuellement. D'ailleurs plusieurs études quantitatives confirment ce constat. Tout d'abord, les résultats de l'étude de Berg et al. (2014) souligne que les individus vierges auraient moins de probabilité à consommer de la marijuana et seraient moins enclins à consommer régulièrement de l'alcool.

Ensuite, dans l'étude d'Eisenberg et al., (2009), les résultats des analyses bivariées montrent que la fréquence de consommation d'alcool et de marijuana est liée au statut de virginité. Cependant, lors de leurs analyses multivariées, seule la fréquence de consommation d'alcool était ressortie comme significativement associée à la virginité tardive (Eisenberg et al., 2009). Ce résultat non significatif dans l'analyse multivariée peut résulter de la manière dont les auteurs ont codé leur variable. En effet, la

consommation de marijuana était estimée par une réponse dichotomique à la question « au cours de la dernière année avez-vous consommé de la marijuana ? ». Une autre étude vient corroborer les résultats précédents. Effectivement, une consommation de substances (alcool et marijuana) faible permettrait de prédire l'appartenance au groupe des individus vierges (Rossi, Poulin, et Boislard, 2017).

Une étude quantitative longitudinale a également exploré la consommation d'alcool chez les individus vierges et actifs sexuellement. Leurs résultats soulignent que l'absence de consommation d'alcool permettait de prédire l'abstinence chez les participants entre le premier et le deuxième temps de mesure soit 18 mois d'intervalle (Blinn-Pike, Berger, John, et Oleson, 2004).

2.2.3 Statut relationnel et virginité tardive

Selon une étude quantitative, les adolescents en couple auraient deux fois plus de probabilité d'avoir une RSPV que les adolescents célibataires. Avoir été en couple pendant l'adolescence augmenterait la possibilité d'avoir une RSPV à chaque nouveau partenaire (Bearman et Brückner, 2001).

D'autres études vont trouver dans le même sens que l'étude de Bearman et Brückner (2001). Selon Berg et al., (2014), les individus vierges auraient plus souvent tendance à être célibataires par rapport aux individus actifs sexuellement. C'est d'ailleurs, selon leurs résultats, un corrélat important de la virginité. Pour une autre étude quantitative

menée auprès de 205 adultes émergents âgés de 18 à 21, les individus vierges avaient moins de probabilité d'avoir des relations à long terme et d'avoir fréquemment des relations (Woody, Russel, D'Souza, et Woody, 2000). Les trajectoires annuelles du nombre de partenaires sexuels de l'adolescence à l'âge adulte émergent présentées dans l'article de Rossi et al., (2017), indiquent que les individus vierges rapportaient avoir eu zéro partenaire au cours de la majorité du temps étudiée dans leur étude.

2.2.4 La satisfaction corporelle et virginité tardive

Les normes de beauté occidentale, par exemple être dans la norme santé selon l'indice de masse corporelle (IMC), peuvent entraîner des insatisfactions corporelles chez les individus particulièrement ceux qui en dérogent. D'ailleurs, l'IMC est positivement associé à l'insatisfaction corporelle (Bucchianeri, Arikian, Hannan, Eisenberg, et Neumark-Sztainer, 2013 ; Sira et White, 2010). Le surpoids (IMC supérieur à 25,0) est associé à une probabilité plus grande d'avoir sa première RSPV au début de l'âge adulte (Chou et al., 2014 ; Halpern, Waller, Spriggs, et Hallfors, 2006), en particulier pour les femmes (Haydon, Cheng, Herring, McRee, et Halpern, 2014). Les individus en surpoids tendraient à à éviter davantage les contacts sociaux (Donnelly et al., 2001) pour éviter le *fat shaming*. Cette tendance à éviter les contacts sociaux ainsi que le *fat shaming* peut souligner l'insatisfaction corporelle. En effet, les critiques négatives peuvent amener les individus à se juger plus durement et plus négativement, car ils se

sentiraient différents des individus mis en avant par la publicité (par exemple, les mannequins, les individus participant aux miss et mister, etc.).

Par ailleurs, peu d'études se sont intéressées à la satisfaction corporelle lorsque les individus sont en dessous du poids santé (IMC inférieur à 18,5). En effet, plusieurs études ont documenté le *skinny shaming* (Bruner, Valine, et Ceja, 2016), phénomène inverse au *fat shaming*, qui correspond au fait d'être critiqué ouvertement concernant sa maigreur. D'ailleurs, un article souligne qu'être mince peut entraîner des attaques ouvertes notamment par la mention d'une possible maladie comme l'anorexie (Beggan et Deangelis, 2015).

Dans ce sens, il peut être supposé que l'IMC prédit la satisfaction corporelle. Selon l'IMC (faible, santé ou élevé), les individus vierges tardifs ne devraient pas se situer dans le même profil de virginité tardive.

2.2.5 Satisfaction des organes génitaux et virginité tardive

L'insatisfaction peut également cibler la zone des organes génitaux et ce d'autant plus avec la disponibilité de la pornographie qui permet de comparer cette partie du corps. L'exposition régulière à la pornographie, environ 31 % des femmes âgées de 18 à 25 ans consomment de la pornographie une fois ou plus par mois (Carroll et al., 2008), amène les femmes à penser que la vulve idéale exige une absence de poils et que les petites lèvres soient moins volumineuses que les grandes lèvres. Cette idée de vulve

idéale amènerait 18 % des femmes âgées de 20 à 68 ans à être insatisfaites de leurs organes génitaux (Fudge et Byers, 2017). Quant aux hommes, l'exposition à la pornographie, environ 87 % en consomment une fois ou plus par mois (Carroll et al., 2008), les amène à considérer que leur pénis doit être d'une taille suffisamment importante pour avoir une relation sexuelle vigoureuse (Flowers, Langdrige, Gough, et Holliday, 2013). L'idée du pénis idéal amènerait les hommes à ressentir une insatisfaction à propos de la taille de leur pénis (Johnston, McLellan, et McKinlay, 2014). L'insatisfaction des organes génitaux pourrait d'ailleurs retarder la première RSPV par peur ou inquiétude de ne pas correspondre aux idéaux de beauté montrés dans la pornographie. Selon la satisfaction des organes génitaux des individus, il peut être supposé que les individus ne seront pas dans le même profil.

2.3 La nécessité des profils : approche centrée sur la personne

Les individus vierges tardifs semblent au premier abord un groupe très hétérogène. Cependant, certains des corrélats biopsychosociaux reliés à la virginité tardive semblent se regrouper entre eux. À titre exemple, il peut être supposé que les personnes avec une forte activité religieuse auront moins de probabilité d'être en couple et de consommer des substances (alcool, cannabis et autres drogues). La virginité fait partie des grands principes de la religion, il apparaît plus simple pour les individus chez qui la religion est importante de rester célibataire pour ne pas être tenté d'avoir des relations sexuelles. De plus, la consommation de substance est liée à une plus grande probabilité

d'avoir des relations sexuelles précoces (Zimmer-Gembeck et Helfand, 2008). La création de profils semble nécessaire, au vu de l'hétérogénéité des corrélats biopsychosociaux rapportés par les individus, pour compléter et approfondir les connaissances sur la virginité tardive, mais également pour mieux comprendre les besoins des individus vierges relativement aux indicateurs spécifiques de leur profil d'appartenance.

Les corrélats biopsychosociaux associés à la virginité tardive sont ressortis des études grâce à l'approche centrée sur les variables. Cette approche considère que les individus sont tous issus d'une même population dont les paramètres moyens peuvent être estimés (Meyer et Morin, 2016). Cette variété de corrélats biopsychosociaux a permis d'avoir une vision plus générale de la virginité tardive ainsi que d'avoir une plus grande pluralité de relation entre ces corrélats biopsychosociaux et la virginité tardive. Néanmoins, cette approche gagnerait à être complétée avec une approche centrée sur la personne (Magnusson et Stattin, 2007). L'approche centrée sur la personne considère qu'il existe des sous-groupes dont chacun est défini par des paramètres différents (Meyer et Morin, 2016). Les bénéfices de cette dernière sont que

« [l]es individus sont traités de manière plus holistique en ciblant un système de combinaison de variables plutôt que des variables isolées et elle permet une détection des interactions complexes entre les variables qu'il serait difficile de détecter ou d'interpréter dans une approche centrée sur les variables » (Meyer et Morin, 2016 : Traduction libre).

En résumé, l'approche centrée sur la personne permet d'utiliser les corrélats précédemment ressortis, grâce à l'approche centrée sur les variables, en les regroupant ensemble. Chaque profil est comparé sur les mêmes corrélats biopsychosociaux, mais ces derniers n'auront pas la même importance selon le profil d'appartenance. Les individus seront répartis plus spécifiquement entre les profils. Ainsi, utiliser cette approche centrée sur la personne permettra de combler les lacunes présentes dans la documentation scientifique ainsi que voir autrement les corrélats biopsychosociaux et comment ils se répartissent entre les profils.

CHAPITRE III

CADRE CONCEPTUEL

La première RSPV apparaît comme une étape importante dans la vie d'un individu. Elle constitue une tâche développementale spécifique à la fin de l'adolescence sachant que l'âge médian de la première RSPV est aux alentours de 17 ans tant pour les femmes que pour les hommes (Feldman, 2003). La virginité tardive émerge comme une trajectoire désynchronisée du fait qu'elle prend place après 19 ans. C'est pourquoi nous avons choisi d'étudier l'existence de profils virginité tardive à partir des théories de l'horloge sociale, du *Life Span* et du *Life Course*. La théorie de l'horloge sociale est pluridisciplinaire dans le sens où elle s'inscrit à la fois dans le domaine psychologique et le domaine sociologique. Le *Life Span* est spécifique du domaine psychologique alors que le *Life Course* est issu du domaine sociologique.

3.1 La théorie de l'horloge sociale

La théorie de l'horloge sociale, définie comme : « un calendrier établi en fonction des normes sociales et qui détermine un moment opportun pour les divers événements de la vie » (Berger, 2010), nous permet de savoir si les tâches développementales ont été effectuées de manière précoce, tardive ou en synchronisation avec les pairs (Feldman, 2003). L'horloge sociale est spécifique à un temps donné de l'histoire, mais aussi à une culture donnée. En d'autres mots, un individu né au début des années 1900 aura une horloge sociale différente qu'un individu né dans les années 2000. Également, un individu né en Asie, par exemple, respectera une autre horloge sociale qu'un individu né en Amérique du Nord. En effet, l'horloge sociale constitue un système de contrôles sociaux et d'attentes sociales en fonction de l'âge (Neugarten, 1976).

3.2 La théorie du *Life Course*

La théorie du *Life Course* est constituée d'un ensemble de trajectoires telles que la trajectoire professionnelle ou encore la trajectoire sexuelle. Chaque trajectoire a ses tâches, par exemple la puberté pendant l'adolescence, la première RSPV à la fin de l'adolescence pour la trajectoire sexuelle (Carpenter, 2010). Les tâches antérieures d'une même trajectoire vont venir influencer le moment, la durée et l'ordre des transitions futures. De ce fait, les tâches positives (être en synchronisation avec ses pairs, par exemple) vont permettre d'effectuer plus de tâches positives ultérieurement

et à l'inverse des tâches négatives vont tendre vers l'accomplissement de tâches négatives (Carpenter, 2010). Dans ce sens, les tâches effectuées en dehors des fenêtres optimales, c'est-à-dire plus tôt ou plus tard que la majorité des pairs dans un contexte sociohistorique donné, peuvent avoir des conséquences négatives chez les individus (Elder, 1998). Il serait donc important pour les individus de rester en synchronisation avec leurs pairs au moment de leur première RSPV, et ce d'autant plus que plus la réalisation de la tâche normative développementale est précoce ou tardive, plus l'ajustement de la vie d'un individu risque d'en être affecté (Elder, 1998). C'est pourquoi chaque tâche normative développementale peut représenter un obstacle pour les individus.

3.3 La théorie du *Life Span*

Le *Life Span* étudie « les différents modèles de croissances, de changements et de stabilité dans les comportements qui vont se dérouler tout au long de la vie¹ » (Feldman, 2003). Comme l'horloge sociale, le *Life Span* est culturellement situé. Il va donc varier d'une culture à une autre.

¹ Définition traduite depuis le livre de Feldman, 2005 : "Lifespan development is the field of study that examines patterns of growth, change and stability in behavior that occur throughout the entire lifespan." p.5

Selon la théorie du *Life Span*, chaque tâche développementale exige de relever des défis et implique des ajustements qui viennent à la fois du développement biologique et des attentes sociales, mais également des actions personnelles (Baltes, 1987). Ces tâches développementales sont liées à l'âge et, de ce fait, semblent prévisibles à travers le temps (en ce qui a trait à la durée et au moment des événements). De plus, ces dernières sont considérées comme similaires pour l'ensemble des individus (Baltes, 1987).

3.4 Théories et virginité tardive

Les individus qui sont vierges après 19 ans sont considérés comme tardifs et désynchronisés par rapport à leurs pairs. Selon la théorie de l'horloge sociale, du *Life Span* et du *Life Course*, la première RSPV est une tâche développementale qui pourrait entraîner des critiques ou commentaires négatifs de la part des pairs si elle n'est pas réalisée au moment opportun c'est-à-dire entre 16 et 19 ans. Cependant, il semble que le genre vienne moduler la perception des conséquences. La trajectoire désynchronisée qu'est la virginité tardive serait perçue plus positivement chez les femmes que chez les hommes à cause, notamment, du double standard. De plus, l'âge semble également faire varier la perception de la trajectoire désynchronisée. Effectivement un individu vierge qui est proche de la fenêtre développementale normative pour avoir sa première RSPV aura potentiellement une vision plus positive de la virginité tardive qu'un individu qui est plus loin de la fenêtre développementale normative. Il apparaît que ces

théories sont culturellement ancrées, car les individus présentant une trajectoire migratoire ont leur première RSPV plus tardivement que leurs pairs.

Malgré les conséquences négatives, selon les théories, liées aux trajectoires désynchronisées, l'estime de soi et la satisfaction à l'égard de la vie semblent être bonnes pour les individus vierges tardifs. D'ailleurs, les résultats de Berg et al. (2014) suggèrent que les adultes émergents vierges ont tendance à être plus satisfaits face à la vie que les individus sexuellement actifs. Quant à l'estime de soi, il semblerait que les individus vierges ont une meilleure estime d'eux-mêmes que les individus non vierges (Longmore, Manning, Giordano, et Rudolph, 2004).

Cette différence sur la perception des conséquences d'une trajectoire désynchronisée avec les théories peut s'expliquer par le fait qu'il existe entre l'âge, le genre, la trajectoire migratoire et l'IMC et l'ajustement social (estime de soi et satisfaction à l'égard de la vie) des profils de virginité tardive qui peuvent faire varier cette perception des conséquences de la virginité tardive. L'âge, le genre, la trajectoire migratoire et l'IMC prédisent les profils de virginité tardive qui chacun sont estimés avec paramètres différents c'est-à-dire que les corrélats biopsychosociaux qui caractérisent les individus vierges (les activités religieuses, la consommation de substances, le statut relationnel, la satisfaction corporelle et des organes génitaux). Ces profils vont affecter l'ajustement social. Au vu des précédents résultats, nous nous demandons si l'estime

de soi et la satisfaction à l'égard de la vie ne diffèrent pas en fonction des motifs sous-jacents à la virginité.

CHAPITRE IV

OBJECTIF ET HYPOTHÈSES

L'idée que certains individus restent vierges tardivement pour des raisons religieuses semble assez bien établie. Que ce soit à cause d'un désir d'éviter les relations hors du mariage, de la connotation souvent négative associée à la sexualité dans plusieurs religions, ou des modèles d'ascétismes parfois valorisés en contextes religieux, la pratique religieuse semble pouvoir servir de motif sous-jacent à une virginité tardive pour certains individus.

Les écrits scientifiques actuels ont aussi démontré que les adultes émergents vierges tardivement ont plus tendance à être célibataires et à avoir une faible consommation d'alcool et d'autres substances psychotropes. Étant donné que la consommation de substances psychotropes est souvent associée à des contextes de socialisation récréative (ex., souper entre proches, sortie festive), ces deux éléments suggèrent que la virginité tardive pourrait résulter d'un contexte de vie d'un individu qui a ou désire un faible niveau d'activités et contacts sociaux avec les gens qui l'entourent. Le célibat et de

faibles niveaux de consommation d'alcool ou d'autres psychotropes seront donc considérés comme des indicateurs d'un faible niveau d'activités sociales.

Finalement, les écrits actuels ont aussi fait ressortir que la virginité tardive peut être associée à une insatisfaction face à son corps ou à ses organes génitaux. L'explication la plus commune étant qu'une insatisfaction ou un inconfort face à son corps ou ses organes génitaux pourrait amener un individu à éviter les situations impliquant de l'intimité physique ou de la nudité, de peur d'être rejeté et/ou jugé négativement. Le terme de pudeur sera ici utilisé pour référer à ce motif de virginité tardive.

L'âge, le genre, la trajectoire migratoire et l'IMC semblent prédire les profils de virginité qui, à leur tour, affectent l'ajustement social. Les profils agissent comme un médiateur dans la relation entre les prédicteurs (âge, genre, trajectoire migratoire et IMC) et les conséquences (estime de soi et satisfaction à l'égard de la vie).

L'objectif de cette étude est de caractériser, à partir d'analyses secondaires d'enquêtes, l'hétérogénéité des réalités vécues par les adultes émergents vierges en tentant d'identifier des profils d'individus en fonction des corrélats biopsychosociaux de la virginité. D'un point de vue plus opérationnel, l'identification de profils d'adultes émergents vierges tardifs se traduit par une analyse de classification basée sur des indicateurs représentant les corrélats biopsychosociaux de la virginité tardive qui ressortent des écrits actuels.

Les indicateurs utilisés pour représenter la virginité tardive sont : (a) les activités religieuses, comme indicateur de pratique religieuse ; (b) le statut relationnel ; (c) la consommation d'alcool ; (d) la consommation de cannabis ; (e) la consommation d'autres drogues ; (f) la satisfaction corporelle ; et (g) la satisfaction face à ses organes génitaux.

L'analyse de classification permettra de capturer l'hétérogénéité au niveau des indicateurs de motifs associés à la virginité tardive chez des adultes émergents, et les résultats seront interprétés en fonction des corrélats biopsychosociaux associés aux indicateurs. Dans le but de mieux comprendre les profils qui émergeront, des comparaisons entre les profils seront aussi effectuées sur deux catégories de variables externes à l'analyse de classification, soit des prédicteurs potentiels des indicateurs de motifs et des variables représentant des conséquences psychosociales possibles de la virginité tardive. L'âge, le sexe, la trajectoire migratoire, l'IMC ont été choisis comme variables de prédictions étant donné leurs associations avec différents indicateurs de motifs de virginité dans les écrits scientifiques actuels. L'estime de soi et la satisfaction face à la vie ont été choisies comme variables de conséquences psychosociales. Il est postulé que les profils se distingueront en fonction des variables de prédiction et de conséquences psychosociales, mais aucune différence spécifique n'est postulée.

L'approche méthodologique et conceptuelle est principalement inductive et exploratoire. Par conséquent, elle est basée sur des questions de recherche plus que sur des hypothèses spécifiques. Les questions de recherche sont :

1. Combien de profils existe-t-il ?
2. Comment les corrélats biopsychosociaux vont-ils se répartir dans les différents profils ?
3. Comment les profils sont-ils prédits par les variables prédictives ?
4. Comment les profils se distinguent-ils sur les variables d'ajustement social ?

Ce projet vise l'analyse en parallèle de deux enquêtes distinctes, dans le but d'évaluer à quel point les profils identifiés et les conclusions s'y rapportant se généralisent à plus d'un contexte d'enquête.

CHAPITRE V

MÉTHODE

Dans le cadre de notre étude, nous utilisons des données secondaires issues de deux enquêtes, soit l'enquête ESS-UQAM, qui portait sur la sexualité sexuelle des étudiant.es de l'Université du Québec à Montréal, et l'enquête RISQUE, sur la prise de risque chez les adultes émergents québécois. L'analyse de RISQUE permettra de confirmer ou d'infirmier les résultats de l'analyse d'ESS-UQAM.

5.1 Participants

Pour les deux enquêtes, les critères d'inclusion étaient : 1) de s'identifier comme hétérosexuel, car nous avons pris une définition hétéronormative de la virginité et cette définition ne rend pas compte des réalités des autres orientations sexuelles, dans lesquelles les individus ne définissent pas la virginité de la même façon que les individus hétérosexuels, 2) d'être âgé entre 19 et 29 ans, car c'est la période que

couvrent la période de l'âge adulte émergent, 3) de déclarer être vierge ou avoir eu une RSPV après 19 ans, car la virginité est considérée comme tardive à partir de 19 ans.

5.1.1 Enquête ESS-UQAM

La population visée par cette enquête était l'ensemble des étudiant.es inscrit à temps plein ou partiel à l'Université du Québec à Montréal au moment de l'enquête. Le recrutement s'est effectué en 2013 par le biais d'affiches disséminées au sein de l'UQAM et sur le site internet de l'université, ainsi que par courriel grâce à une liste de diffusion institutionnelle. L'échantillon final était de 2949 participants (38,2 % d'hommes et 61,8 % de femmes ; Mâge = 26,17 ; É.T. = 7,28). Pour les fins de la présente étude, seuls les participant.es hétérosexuel.les de 19 à 29 ans qui déclaraient soit être vierge ou avoir eu une RSPV après 19 ans ont été sélectionnés (n = 457). La description plus en détail de l'échantillon se trouve dans le Tableau 5.1.

5.1.2 Enquête RISQUE

La population visée par cette enquête était les individus ayant des comportements de prise de risque. Le recrutement s'est effectué en 2015 par la distribution d'affiches, les réseaux sociaux et des cartes de visite sur lesquelles était inscrit le lien internet du questionnaire. L'échantillon final est de 1093 participants (20,4 % d'hommes et 79,6 % de femmes ; Mâge = 23,98 ; É.T. = 4,16). Pour les fins de la présente étude, seuls les participant.es hétérosexuel.les de 19 à 29 ans qui déclaraient soit être vierge ou avoir

eu une RSPV après 19 ans ont été sélectionnés (n = 159). La description plus en détail de l'échantillon se trouve dans le Tableau 5.1.

Tableau 5.1 : Description des échantillons des enquêtes ESS-UQAM et RISQUE

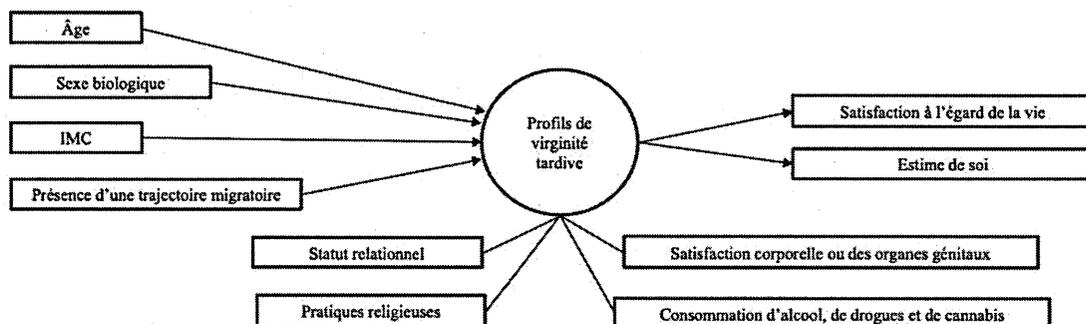
| | Enquête UQAM (n = 457) | ESS- Enquête RISQUE (n = 159) |
|--------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|
| Virginité (n ; %) | | |
| Au moment de l'enquête | 145 ; 31,7 % | 93 ; 58,5 % |
| Première RSPV après 19 ans | 312 ; 68,3 % | 66 ; 41,5 % |
| Sexe attribué à la naissance (n ; %) | | |
| Femme | 350 ; 76,6 % | 116 ; 73,0 % |
| Homme | 107 ; 23,4 % | 43 ; 27,0 % |
| Âge (M ; É.T.) | 22,99 ; 2,52 | 23,43 ; 2,24 |

5.2 Mesures

La grande majorité des variables utilisées dans ce projet étaient similaires ou identiques pour les deux enquêtes. Les différences, lorsqu'elles existent, sont présentées dans les descriptions des variables.

Pour simplifier la lecture, nous avons réuni les variables en trois catégories : les variables indicatrices qui regroupent les corrélats biopsychosociaux caractérisant la virginité, les variables prédictives de la virginité tardive et les variables de conséquence.

Figure 5.1 : Schéma d'organisation des variables indicatrices, prédictrices et de conséquence



5.2.1 Variables indicatrices

1) **Activité religieuse** : l'échelle de participation à des activités religieuses a été recodée en « oui/non », car la majorité des participants ont répondu ne jamais aller à des activités religieuses. 2) **Statut relationnel** : la variable a été également recodée en « en couple/célibataire ». 3) **Satisfaction corporelle** : la variable est issue d'une échelle allant de « pas du tout satisfait » (1) à « très satisfait » (7). 4) **Satisfaction des organes génitaux** : la variable est issue d'une échelle allant de « pas du tout satisfait » (1) à « très satisfait » (7). 5) **Consommation d'alcool** : la variable est issue d'une échelle allant de « jamais » (1) à « plus de trois fois par jour » (9).

La consommation de cannabis et d'autres drogues (amphétamine, LSD, etc.) a été séparée, car la consommation de cannabis est beaucoup plus fréquente que la consommation des autres drogues. Ainsi les avoir mis ensemble aurait pu influencer la variance de la variable. 6) Consommation de cannabis : la variable est issue d'une échelle allant de « aucune fois » (1) à « plus d'une fois par semaine ». Nous avons codé 0 pour les individus rapporter consommer de cannabis au cours de leur vie. (6). 7) Consommation de drogues : ayant très peu de variances, nous avons utilisé la variable « au cours de votre vie, avez-vous déjà consommé une des substances suivantes pour des raisons non médicales ? » Cette variable est donc binaire en « oui/non ».

Tableau 5.2 : Corrélations entre les variables indicatrices dans ESS-UQAM

| | Pratique religieuse | Drogues | Cannabis | Alcool | Satisfaction corporelle | Satisfaction des organes génitaux | Statut relationnel |
|-----------------------------------|---------------------|---------|----------|--------|-------------------------|-----------------------------------|--------------------|
| Pratique religieuse | - | | | | | | |
| Drogues | -0,052 | - | | | | | |
| Cannabis | -0,129* | 0,402* | - | | | | |
| Alcool | -0,182* | 0,242* | 0,443* | - | | | |
| Satisfaction corporelle | 0,027 | -0,066 | 0,007 | 0,068 | - | | |
| Satisfaction des organes génitaux | 0,027 | -0,045 | 0,006 | 0,032 | 0,353* | - | |
| Statut relationnel | 0,069 | -0,082 | -0,042 | 0,026 | 0,074 | 0,236* | - |

* $p < 0,05$.

Tableau 5.3 : Corrélation entre les variables indicatrices dans RISQUE

| | Pratique religieuse | Drogues | Cannabis | Alcool | Satisfaction corporelle | Satisfaction des organes génitaux | Statut relationnel |
|-----------------------------------|---------------------|---------|----------|--------|-------------------------|-----------------------------------|--------------------|
| Pratique religieuse | - | | | | | | |
| Drogues | -0,055 | - | | | | | |
| Cannabis | -0,083 | 0,284* | - | | | | |
| Alcool | -0,100 | 0,230* | 0,519* | - | | | |
| Satisfaction corporelle | 0,138 | -0,051 | 0,076 | -0,044 | - | | |
| Satisfaction des organes génitaux | 0,101 | -0,025 | -0,014 | -0,113 | 0,375* | - | |
| Statut relationnel | 0,044 | -0,055 | -0,083 | 0,100 | 0,138 | 0,101 | - |

* $p < 0,05$.

5.2.2 Variables prédictives

1) Sexe : la variable est issue de la question « quel sexe vous a été assigné à la naissance ? » 2) Âge : l'âge a été calculé à partir de l'année de naissance indiquée par le participant. 3) Indice de masse corporelle : l'IMC a été calculé à partir du poids en livres ou en kilogramme ainsi que de la taille en pied et pouce ou en mètre indiqué par le participant. 4) Trajectoire migratoire : tous les participants ayant répondu être nés à l'extérieur du Canada ont été gardés pour cette variable. Cependant, nous avons pris en considération l'étude de Goldberg et al. (2017), la variable a été codée de manière

binaire où 0 correspond aux individus nés au Canada et aux hommes arrivés au Canada avant leurs 10 ans et 1 correspond aux aux hommes arrivés au Canada après leurs 10 ans et aux femmes nées hors Canada.

Tableau 5.4 : Corrélations entre les variables prédictives dans ESS-UQAM

| | Âge | Sexe | IMC | Trajectoire migratoire |
|------------------------|---------|---------|--------|------------------------|
| Âge | - | | | |
| Sexe | -0,092 | - | | |
| IMC | 0,110 | -0,099* | - | |
| Trajectoire migratoire | -0,131* | -0,007 | -0,043 | - |

* $p < 0,05$.

Tableau 5.5 : Corrélations entre les variables prédictives dans RISQUE

| | Âge | Sexe | IMC | Trajectoire migratoire |
|------------------------|---------|---------|--------|------------------------|
| Âge | - | | | |
| Sexe | -0,175* | - | | |
| IMC | 0,036 | -0,255* | - | |
| Trajectoire migratoire | -0,044 | -0,005 | -0,012 | - |

* $p < 0,05$.

5.2.3 Variables de conséquence

1) Satisfaction à l'égard de la vie : l'échelle de satisfaction à l'égard de la vie est issue de Diener et al. (1985). L'échelle comporte cinq items allant de « fortement en désaccord » (1) à « fortement en accord » (7). Les cinq items sont cumulés pour créer une échelle allant de 5 (satisfaction minimale) à 35 (satisfaction maximale). Cette échelle a été validée dans sa version originale, c'est-à-dire en anglais, avec une cohérence interne entre 0,73 à 0,87 (Diener, Emmons, Larsen, et Griffin, 1985). Dans la version traduite, la cohérence interne est entre 0,68 et 0,84 (Blais, Vallerand, Pelletier, et Brière, 1989). La cohérence interne de cette échelle est de 0,85 pour l'enquête ESS-UQAM et de 0,87 pour l'enquête RISQUE pour chacun de nos échantillons finaux.

2) Estime de soi : L'enquête ESS-UQAM dispose d'une échelle d'estime de soi, mais elle est constituée de quatre items allant de « vrai » (1) à « faux » (5). La cohérence interne est de 0,85 pour notre échantillon. Les dix items ont été additionnés pour créer une échelle allant de 4 (estime minimale) à 20 (estime maximale). Pour l'enquête RISQUE, l'échelle d'estime de soi est issue de la traduction de l'échelle de Rosenberg par Vallière et Vallerand (1990). Dans sa version originale, la cohérence interne est de 0,72 à 0,87 (Rosenberg, 1989). Dans la version traduite, la cohérence interne de l'échelle est de 0,70 à 0,90 (Vallièrès et Vallerand, 1990) . L'enquête RISQUE disposait des dix items originels de l'échelle allant de « tout à fait en désaccord » (1) à

« tout à fait en accord » (4) et la cohérence interne atteignait 0,89 pour notre échantillon. Les dix items ont été additionnés pour créer une échelle allant de 10 (estime minimale) à 40 (estime maximale).

Tableau 5.6 : Corrélations entre les variables de conséquence dans ESS-UQAM

| | Satisfaction face à la vie | Estime de soi |
|----------------------------|----------------------------|---------------|
| Satisfaction face à la vie | - | |
| Estime de soi | 0,634* | - |

* $p < 0,05$.

Tableau 5.7 : Corrélations entre les variables de conséquence dans RISQUE

| | Satisfaction face à la vie | Estime de soi |
|----------------------------|----------------------------|---------------|
| Satisfaction face à la vie | - | |
| Estime de soi | 0,678* | - |

* $p < 0,05$.

5.3 Stratégie analytique

Nous avons dans un premier temps nettoyé chacune des bases de données afin que les participants restant dans chacune d'elles respectent les critères d'inclusion pour notre étude. Nous avons également renommé chacune des variables et recodé lorsqu'il y avait besoin pour que les deux bases de données soient le plus semblables possible.

Des analyses de classes latentes ont été utilisées pour identifier des profils de jeunes adultes vierges. Ces analyses ont été effectuées séparément pour chacun des deux échantillons. Elles ont suivi l'approche du 3-steps (Bakk, Tekle, et Vermunt, 2013) et ont été effectuées sur Mplus 8.0 (Muthén et Muthén, 1998-2017). Les profils ont été basés sur les variables indicatrices soit la consommation de drogue, la consommation d'alcool, la consommation de cannabis, le statut relationnel, la participation à des activités religieuses, la satisfaction des organes génitaux et la satisfaction corporelle. Une validation externe des profils a par la suite été effectuée en comparant les profils entre eux sur l'âge, le sexe attribué à la naissance, l'IMC, la trajectoire migratoire, l'estime de soi et la satisfaction à l'égard de la vie. Le nombre de classes a été déterminé en fonction de la convergence de multiples indices, soit la plus petite valeur possible sur le *Bayesian Information Criterion* (BIC), l'*Adjusted Bayesian Information Criterion* (ABIC) et l'*Akaike information Criterion* (AIC), une valeur d'entropie la plus près de 1, et un minimum de 5 % de l'échantillon dans chacune des classes. Les tests du *Lo-Mendell-Rubin* (LMR) et du *bootstrapped likelihood ratio test* (BLRT) ont aussi été utilisés pour évaluer à quel point le modèle est amélioré lorsqu'une classe est ajoutée.

Lorsque le nombre de classes a été déterminé et que chaque individu a été attribué à une classe, les classes (ou profils) ont été comparées au niveau de leurs variables internes pour permettre une description des éléments distinctifs de chaque profil.

Finalement, une validation externe des profils a été effectuée en les comparant sur des variables n'ayant pas servi à l'analyse de classification, soit les variables âge, sexe attribué à la naissance, IMC, trajectoire migratoire, estime de soi et satisfaction à l'égard de la vie. L'objectif étant ici d'évaluer l'utilité et la pertinence des profils pour mieux comprendre d'autres aspects de la problématique. Pour les variables de prédiction, elles ont été utilisées comme variables indépendantes pour prédire la classe d'appartenance dans une régression multinomiale (commande R3STEP). La virginité tardive a servi de variable contrôle pour cette analyse. Pour les variables de conséquences, la classe d'appartenance a été utilisée comme variable indépendante pour prédire chaque variable de conséquence dans une régression linéaire. (commande BCH).

5.4 Considérations éthiques

Comme le présent projet consiste en une analyse de données secondaires provenant de deux enquêtes approuvées par un comité d'éthique institutionnel, les enjeux éthiques sont très limités. Les approbations éthiques ont été décernées par le Comité institutionnel d'éthique de la recherche avec des êtres humains de l'UQAM, respectivement en 2013 pour l'enquête ESS-UQAM et en 2015 pour l'enquête RISQUE.

CHAPITRE VI

RÉSULTATS

6.1 Enquête ESS-UQAM

6.1.1 Sélection du modèle

Les solutions de 1 à 5 classes ont été explorées et sont présentées dans le Tableau 6.1. La solution à 3 classes a été considérée comme optimale, tant en termes d'interprétabilité que d'adéquation des indices d'ajustement. Le détail des indices qui ont amené à cette décision est les suivants. Les comparaisons entre les modèles, montrés dans le tableau 6.1, suggèrent que le modèle à 3 classes est un bon modèle pour nos données. Malgré que le modèle à 3 classes n'ait pas le BIC le plus faible, d'un point de vue théorique, il semble le plus interprétable. De plus, le LMR-LRT et le BLRT sont statistiquement significatifs. Le modèle à 4 classes apparaît également comme optimal. Il a des indices d'ajustement plus faibles que le modèle à 3 classes. Cependant, les indices LMR-LRT et BLRT ne sont pas statistiquement significatifs ($p = 0,06$). Le modèle à 5 classes semble acceptable au niveau de la proportion des

participants dans chacune des classes, mais les indices LMRT-LRT et BLRT ne sont pas statistiquement significatifs (respectivement, $p = 0,61$ et $p = 0,62$).

Tableau 6.1 *Enquête ESS-UQAM : Comparaison des indices d'ajustement pour les modèles de classes itératifs (N = 457)*

| | Maximum loglikelihood | BIC ₁ | BIC- adjusted | LMR- LRT ₂ (p) | BLRT ₃ (p) | Entropie | Probabilités moyennes d'affectation de classe | Taille de classes |
|--------------|--------------------------|------------------|------------------|---------------------------------|--------------------------|----------|--|------------------------------|
| 1 classe | -4001,986 | 8071,344 | 8036,433 | N/A | N/A | N/A | 1.00 | 457 |
| 2 classes | -3857,425 | 7831,219 | 7770,919 | 289,122 (0,13) | 283,339 (0,13) | 0,890 | 0,73 ; 0,27 | 334, 123 |
| 3 classes | -3677,490 | 7520,347 | 7179,735 | 359,870 (0,00) | 352,673 (0,00) | 0,980 | 0,73 ; 0,23 ; 0,04 | 334, 103, 20 |
| 4 classes | -3538,225 | 7290,814 | 7179,735 | 278,530 (0,06) | 272,959 (0,06) | 0,996 | 0,62 ; 0,23 ; 0,04 ; 0,11 | 285, 103, 20, 49 |
| 5 classes | -3170,457 | 6604,276 | 6467,807 | 735,535 (0,61) | 720,824 (0,62) | 0,996 | 0,11 ; 0,62 ; 0,05 ; 0,04 ; 0,18 | 49, 285, 21, 20, 82 |

¹ BIC = *Bayesian Information Criterion*. ² LMR-LRT = *Lo-Mendell-Rubin - likelihood ratio test*. ³ BLRT = *bootstrapped likelihood ratio test*

6.1.2 Description des classes latentes de virginité tardive

Le tableau 6.2 présente les statistiques descriptives de chaque indicateur de virginité.

Le profil des *Vierges tempérant* (n = 334 ; 73 %) représente les trois quarts de l'échantillon. Ce profil est caractérisé par une faible consommation d'alcool, une absence (ou presque) de consommation de cannabis et d'autres drogues, et une plus grande proportion d'individus pratiquant des activités religieuses (35 %). Il a donc été décidé de représenter la quasi-abstinence face aux substances psychoactives et la pratique religieuse de ce profil par la vertu chrétienne de la tempérance.

Le profil des *Vierges processus* (n = 103 ; 23 %) représente près du quart de l'échantillon. Ce profil est caractérisé par une plus grande proportion de célibataires (71 %), une satisfaction corporelle et des organes génitaux légèrement plus élevées que les autres profils, et une consommation occasionnelle d'alcool, de cannabis et d'autres drogues. Il a donc été décidé de représenter ce profil par le processus, car les individus de ce profil semblent considérer la virginité comme un processus dans le sens où il n'y a aucun extrême.

Le profil des *Vierges en recherche de sensation* (n = 40 ; 4 %) ne représente qu'une fraction de l'échantillon. Ce profil est particulièrement caractérisé par une consommation fréquente d'alcool, de cannabis et d'autres drogues, mais aussi par une

moins grande proportion d'individus pratiquant des activités religieuses (20 %), une plus grande proportion de personnes en couple (50 %), et une satisfaction corporelle et des organes génitaux légèrement moins élevées que les autres profils. Il a donc été décidé de représenter ce profil par la notion de recherche de sensation.

Tableau 6.2 *Enquête ESS-UQAM : Corrélats à la virginité tardive par classes (N = 457)*

| Indicateurs des motifs à la virginité (M (É.T.), ou %) | Vierges Tempérants (73 %) | Vierges processus (23 %) | Vierges en recherche de sensation (4 %) |
|---|------------------------------|--------------------------------|--|
| (1) Consommation de cannabis | 0,14 (0,02) | 2,18 (0,05) | 4,79 (0,09) |
| (2) Consommation d'alcool | 2,79 (0,09) | 4,13 (0,13) | 4,38 (0,28) |
| (3) Consommation de drogues (%) | | | |
| Oui | 1,7 | 26,5 | 69,5 |
| Non | 98,3 | 73,5 | 30,5 |
| (4) Satisfaction corporelle | 4,53 (0,08) | 4,75 (0,15) | 3,97 (0,40) |
| (5) Satisfaction des organes généitaux | 4,93 (0,08) | 5,13 (0,16) | 4,62 (0,46) |
| (6) Participation à des activités religieuses (%) | | | |
| Oui | 34,5 | 25,7 | 20,1 |
| Non | 65,5 | 74,3 | 79,9 |
| (7) Statut relationnel (%) | | | |
| En couple | 37,1 | 28,7 | 49,6 |
| Célibataire | 62,9 | 71,3 | 50,4 |

6.1.3 Prédicteurs et conséquences des profils de virginité tardive

Le tableau 6.3 présente les relations entre les variables prédictives et les profils de virginité tardive et le tableau 6.4 présente les relations entre les profils de virginité tardive et les variables de conséquences. Tel que démontré dans ces tableaux, trois des quatre prédicteurs (le sexe, l'âge et l'IMC) étaient statistiquement associés aux profils de virginité, mais aucune des variables de conséquences ne l'était.

Les probabilités d'être classifié comme *Vierges processus* au lieu de *Vierges tempérants* sont 2 à 3 fois moins élevées pour les femmes par rapport aux hommes, et plus élevées pour les individus plus jeunes ou avec un IMC plus élevé. Les probabilités d'être classifié comme *Vierges en recherche de sensation* au lieu de *Vierges tempérants* sont 3 à 4 fois moins élevées pour les femmes par rapport aux hommes. Aucune autre relation n'est statistiquement significative.

Tableau 6.3 *Enquête ESS-UQAM: Régression multinomiale avec les variables prédictives des profils de virginité tardive (N = 457)*

| | | Comparaison de groupes | |
|-----------------------|-------------------------------------|---|---|
| | | Catégorie de référence : Vierges tempérants | |
| Variables prédictives | | Vierges processus | Vierges en recherche |
| | | RC ₁ [IC95%] ₂ | de sensation RC ₁ [IC95%] ₂ |
| Variables prédictives | Sexe ^a | 0,39* [0,23 ; 0,68] | 0,28* [0,10 ; 0,76] |
| | Âge ^b | 0,88* [0,79 ; 0,98] | 1,05 [0,90 ; 1,21] |
| | IMC ^c | 1,01* [1,00 ; 1,02] | 1,01 [0,99 ; 1,03] |
| | Trajectoire migratoire ^d | 1,42 [0,76 ; 2,64] | 3,05 [0,62 ; 15,03] |

¹ RC = Rapport de cote. ² [IC95%] = Intervalle de confiance à 95 %.

^a 0 = homme, 1 = femme. ^b X_{min} = 19 et X_{max} = 29. ^c X_{min} = 9,92 et X_{max} = 15,47. ^d 0 = Pas de présence de trajectoire migratoire, 1 = présence d'une trajectoire migratoire.

* p < 0,05.

Tableau 6.4 *Enquête ESS-UQAM : Moyenne, écarts-types et proportions des conséquences par comparaison entre les profils de virginité tardive (N = 457)*

| | Estime de soi | Satisfaction à l'égard de la vie |
|---|---------------|----------------------------------|
| Tous les participants | 3,98 (0,73) | 5,12 (1,28) |
| Vierges tempérants (73 %) | 4,96 (0,04) | 5,12 (0,07) |
| (a) | | |
| Vierges processus (23 %) | 4,00 (0,07) | 5,31 (0,11) |
| (b) | | |
| Vierges en recherche de sensation (4 %) | 3,71 (0,22) | 4,84 (0,33) |
| (c) | | |
| Comparaison de groupes | F (2) = 1,57 | F (2) = 3,10 |
| F | | |
| Post hoc | N/A | N/A |

6.2 Enquête RISQUE

6.2.1 Sélection du modèle

Les solutions de 1 à 5 classes ont été explorées et sont présentées dans le Tableau 6.5. La solution à 3 classes a été considérée comme la plus optimale, tant en termes d'interprétabilité que d'adéquation des indices d'ajustement. Le détail des indices qui ont mené à cette décision est les suivants. Malgré que le modèle à 3 classes n'ait pas le

BIC le plus faible, d'un point de vue théorique, il est le plus interprétable, car le nombre d'individus dans chacune des classes est supérieur à 5 % de l'échantillon total. De plus, le LMR-LRT et le BLRT sont statistiquement significatifs. Les modèles à 4 classes et 5 classes contiennent une classe à 4 individus ce qui rend l'interprétation difficile. le modèle à 3 classes, à un BIC et un BIC ajusté inférieurs aux modèles à 1 et 2 classes.

Tableau 6.5 *Enquête RISQUE : Comparaison des indices d'ajustement pour les modèles de classes itératifs (N = 159)*

| | Maximum loglikelihood | BIC ₁ | BIC- adjusted | LMR- LRT ₂ (p) | BLRT ₃ (p) | Entropie | Probabilités moyennes d'affectation de classe | Taille de classes |
|--------------|--------------------------|------------------|------------------|---------------------------------|--------------------------|----------|--|-------------------------|
| 1 classe | -1164,424 | 2383,516 | 2348,710 | N/A | N/A | N/A | 1,00 | 159 |
| 2 classes | -1127,396 | 2349,219 | 2348,710 | 72,239 (0,03) | 74,056 (0,00) | 0,77 | 0,68 ; 0,32 | 98, 46 |
| 3 classes | -1102,516 | 2339,217 | 2289,098 | 48,540 (0,04) | 49,760 (0,00) | 0,78 | 0,11 ; 0,30 ; 0,59 | 17, 48, 94 |
| 4 classes | -1087,182 | 2348,307 | 2253,782 | 29,917 (0,15) | 30,669 (0,00) | 0,84 | 0,10 ; 0,33 ; 0,54 ; 0,03 | 16, 52, 87, 4 |
| 5 classes | -1070,928 | 2355,558 | 2219,495 | 31,709 (0,21) | 32,507 (0,00) | 0,85 | 0,09 ; 0,35 ; 0,24 ; 0,29 0,03 | 13, 51, 34, 42, 4 |

¹BIC = *Bayesian Information Criterion*. ²LMR-LRT = *Lo-Mendell-Rubin - likelihood ratio test*. ³BLRT = *bootstrapped likelihood ratio test*

6.2.2 Description des classes latentes de virginité tardive

Le tableau 6.6 présente les statistiques descriptives de chaque indicateur de virginité pour chacun des trois profils. Globalement, les trois profils identifiés ressemblent fortement aux trois profils identifiés dans l'enquête ESS-UQAM, mais avec des

proportions différentes. Les mêmes noms ont donc été utilisés pour identifier ces profils.

Le groupe des *Vierges tempérants* (n = 15 ; 11 %) représente un petit pourcentage de l'échantillon, soit beaucoup moins que dans l'autre enquête. Tel que pour l'enquête ESS-UQAM, ce profil est caractérisé par une absence (ou presque) de consommation de cannabis et d'autres drogues, et une plus grande proportion d'individus pratiquant des activités religieuses (35 %). Il est aussi caractérisé par le plus faible niveau moyen de satisfaction corporelle et face aux organes sexuels.

Le profil des *Vierges processus* (n = 94 ; 59 %) représente plus de la moitié de l'échantillon, soit plus que dans l'autre enquête. Tel que pour l'enquête ESS-UQAM, ce profil est caractérisé par une satisfaction corporelle et des organes génitaux plus élevées que les autres profils, et une consommation occasionnelle d'alcool et d'autres drogues.

Les *Vierges en recherche de sensation* (n = 48 ; 30 %) représentent pratiquement un tiers de l'échantillon, soit plus que dans l'autre enquête. Tel que pour l'enquête ESS-UQAM, ce profil est particulièrement caractérisé par une consommation fréquente d'alcool, de cannabis et d'autres drogues, mais aussi par une moins grande proportion d'individus pratiquant des activités religieuses (24,5 %), une plus grande proportion de

personnes en couple (59,5 %), et une satisfaction corporelle et des organes génitaux légèrement moins élevées que les *Vierges processus*.

Tableau 6.6 : *Enquête RISQUE : Corrélats à la virginité tardive par classes (N = 159)*

| Indicateurs des motifs à la virginité (M (É.T.), ou %) | Vierges Tempérants (11 %) | Vierges processus (59 %) | Vierges en recherche de sensation (30 %) |
|---|------------------------------|--------------------------------|---|
| (1) Consommation de cannabis | 0,41 (0,19) | 0,48 (0,11) | 3,23 (0,19) |
| (2) Consommation d'alcool | 2,64 (0,42) | 2,61 (0,21) | 4,40 (0,19) |
| (3) Consommation de drogues (%) | | | |
| Oui | 5,6 | 10,0 | 24,5 |
| Non | 94,4 | 90,0 | 75,5 |
| (4) Satisfaction corporelle | 1,94 (0,25) | 5,02 (0,11) | 4,75 (0,13) |
| (5) Satisfaction des organes génétaux | 3,59 (0,53) | 5,10 (0,22) | 4,93 (0,23) |
| (6) Participation à des activités religieuses (%) | | | |
| Oui | 32,0 | 27,2 | 15,8 |
| Non | 68,0 | 72,8 | 84,2 |
| (7) Statut relationnel (%) | | | |
| En couple | 39,1 | 53,0 | 59,5 |
| Célibataire | 60,9 | 47,0 | 40,5 |

6.2.3 Prédicteurs et conséquences des profils de virginité tardive

Le tableau 6.7 présente les relations entre les variables prédictives et les profils de virginité tardive et le tableau 6.8 présente les relations entre les profils de virginité tardive et les variables de conséquences. Tel que démontré dans ces tableaux, un des quatre prédicteurs (l'IMC) était statistiquement associé aux profils de virginité tardive, et une des deux variables de conséquence (l'estime de soi) était également statistiquement significative.

La probabilité d'être classifié comme *Vierges tempérant* au lieu de *Vierges processus* et *Vierges en recherche de sensation* est plus élevée avec un IMC plus élevé. Aucune autre relation n'est statistiquement significative. Les individus du profil des *Vierges tempérants* ont tendance à rapporter une moins bonne estime de soi que les deux autres profils.

Tableau 6.7 Enquête RISQUE : Régression multinomiale avec les variables prédictives des profils de virginité tardive (N = 159)

| | | Comparaison de groupes | |
|-----------------------|-------------------------------------|---|---|
| | | Catégorie de référence : Vierges tempérants | |
| Variables prédictives | | Vierges processus | Vierges en recherche de sensation |
| | | RC ₁ [IC95%] ² | RC ₁ [IC95%] ² |
| Variables prédictives | Sexe ^a | 3,39 [0,62 ; 18,54] | 0,94 [0,22 ; 4,01] |
| | Âge ^b | 0,86 [0,61 ; 1,22] | 0,85 [0,63 ; 1,16] |
| | IMC ^c | 1,51* [1,09 ; 2,10] | 1,29* [0,97 ; 1,70] |
| | Trajectoire migratoire ^d | 0,80 [0,04 ; 14,88] | 1,34 [0,18 ; 9,97] |

¹RC = Rapport de cote. ²[IC95%] = Intervalle de confiance à 95 %.

^a 0 = homme, 1 = femme. ^b X_{min} = 19 et X_{max} = 29. ^c X_{min} = 5,72 et X_{max} = 41,04. ^d 0 = Pas de présence de trajectoire migratoire, 1 = présence d'une trajectoire migratoire.

* p<0,05.

Tableau 6.8 *Enquête RISQUE : Moyenne, écarts-types et proportions des conséquences par comparaison entre les profils de virginité tardive (N = 159)*

| | Estime de soi | Satisfaction à l'égard de la vie |
|--|------------------------|----------------------------------|
| Tous les participants | 3,04 (0,58) | 4,90 (1,26) |
| Vierges tempérants (11 %) (a) | 2,33 (0,14) | 3,85 (0,33) |
| Vierges processus (59 %) (b) | 3,14 (0,07) | 5,00 (0,14) |
| Vierges en recherche de sensation (30 %) (c) | 3,15 (0,07) | 5,12 (0,19) |
| Comparaison de groupes F | F (2) = 31,337* | F (2) = 12,080 |
| Post hoc | a < b, c | N/A |

* p < 0,05.

CHAPITRE VII

DISCUSSION

L'objectif premier de l'étude était de tenter de capturer l'hétérogénéité des réalités vécues par les adultes émergents vierges tardivement à partir de profils basés sur des indicateurs de corrélats biopsychosociaux reliés à la virginité tardive. Globalement, les participants ont été répartis en trois profils distincts dans l'enquête ESS-UQAM, et des profils similaires ont été identifiés dans l'enquête RISQUE.

7.1 Synthèse et interprétation des profils basés sur les motifs de virginité tardive

En termes de proportions, la différence principale entre les deux enquêtes est que les *Vierges tempérants* représentaient la majorité des participants de l'enquête ESS-UQAM, mais une très faible minorité des participants de l'enquête RISQUE. Par contre, cette différence reflète adéquatement les différences entre les populations échantillonnées. L'ESS-UQAM visait une population universitaire générale, tandis que l'enquête RISQUE visait une population d'individus adeptes de comportements à

risque (sexuels, sportifs et/ou de consommation). Il n'est donc pas surprenant que le profil le moins associé à la consommation de substances psychotropes, c'est-à-dire les *Vierges tempérants*, soit plus présent dans une population universitaire que dans une population d'adeptes de conduites à risques.

7.1.1 Les *Vierges tempérants*

Les *Vierges tempérants*, tant dans l'enquête ESS-UQAM que dans l'enquête RISQUE, sont caractérisés par des résultats évoquant la pratique religieuse et la faible activité sociale comme motifs sous-jacents à la virginité tardive, avec la fréquence de pratique religieuse la plus élevée, la consommation de psychotropes la plus faible et une forte proportion de célibataires. Ce profil évoque aussi en partie le motif de la pudeur, avec une faible satisfaction corporelle et face aux organes génitaux, mais seulement dans l'enquête RISQUE. Cette dernière caractéristique n'est donc peut-être pas généralisable. C'est donc un profil d'individus dont la virginité tardive peut être expliquée par au moins cinq des sept corrélats biopsychosociaux étudiés.

Une explication possible au fait que les corrélats biopsychosociaux des pratiques religieuses, de la consommation de substance et du statut relationnel se retrouvent ensemble dans ce profil est que les individus religieux ont tendance à s'entourer de pairs également religieux (Boislard et al., 2016). Ce qui pourrait entraîner une vision commune vis-à-vis de la consommation de substances et le célibat. Ce profil serait donc caractérisé par des valeurs semblables entre pairs. De plus, il pourrait être supposé par

le nombre plus important d'individus participant à des activités religieuses dans ce profil que la virginité est sacrée, ce qui laisse supposer que ces individus vont rapporter leur virginité comme cadeau plutôt que comme un stigmate ou un processus.

7.1.2 Les *Vierges processus*

Aucun des motifs que nous avons utilisés ne semble caractériser spécifiquement les *Vierges processus* des autres profils, tant dans l'enquête ESS-UQAM que dans l'enquête RISQUE. Par contre, on peut considérer que les résultats de ce profil évoquent une faible activité sociale à la virginité tardive, mais dans une moindre mesure que pour les *Vierges tempérants*, avec une forte proportion de célibataires et une consommation modérée de psychotrope. Ce profil pourrait être caractérisé par d'autres motifs qui n'ont pas été exploré au cours de notre étude. De plus, ce profil laisse sous-tendre un lien avec la perception du processus de Carpenter (2005). En effet, par le manque d'extrême et par le fait qu'il ne se distingue sur aucun corrélat biopsychosocial, il peut être supposé que les individus de ce profil considèrent leur virginité comme une étape dans leur vie et qu'il ne la considère pas comme sacrée ou comme un stigmate.

7.1.3 Les *Vierges en recherche de sensation*

Les *Vierges en recherche de sensation* sont caractérisés par des résultats très éparées. En effet, nous pouvons voir que, tant dans l'enquête RISQUE que dans l'enquête ESS-UQAM, la consommation de substances est importante et les individus sont

majoritairement en couple. À l'inverse, les pratiques religieuses ont le taux le plus faible des trois groupes. Finalement, les deux indicateurs de satisfaction ne sont ni faibles ni élevés. Ce profil semble dissimuler d'autres motifs de virginité tardive que ceux étudiés dans notre étude. Le profil des *Vierges en recherche de sensation* serait à étudier en profondeur pour mieux le caractériser.

7.2 Les prédicteurs de la virginité tardive

7.2.1 Le genre

Avec le double standard, qui est le fait de stigmatiser les femmes pour leurs comportements sexuels et de valoriser les hommes pour les mêmes comportements (Kreager et Staff, 2009), nous nous attendions à une différence significative entre les femmes et les hommes quant à la prédiction d'appartenance aux profils.

Dans l'enquête ESS-UQAM, il s'avère que notre intuition s'est révélée pertinente. Les femmes semblent plus souvent se retrouver dans le groupe des *Vierges tempérant* et les hommes dans les groupes des *Vierges processus* et des *Vierges en recherche de sensation*. Cependant, dans l'enquête RISQUE, le genre ne s'est pas révélé significativement prédictif de l'appartenance aux profils.

7.2.2 L'âge

L'âge, dans nos résultats de l'enquête ESS-UQAM, est ressorti comme prédisant l'appartenance aux profils. Les *Vierges processus* semblent plus jeunes que les *Vierges tempérants*. Cependant, aucune différence statistiquement significative n'existe entre les *Vierges tempérants* et les *Vierges en recherche de sensation*. Dans l'enquête RISQUE, l'âge n'est pas ressorti comme prédisant significativement l'appartenance à un profil. La différence entre l'enquête ESS-UQAM et l'enquête RISQUE peut s'expliquer par une plus grande variance et un échantillon plus important dans l'enquête ESS-UQAM par rapport à l'enquête RISQUE.

7.2.3 L'indice de masse corporelle

L'IMC apparaît comme partiellement semblable entre les deux enquêtes, car dans l'enquête ESS-UQAM elle est statistiquement significative pour prédire l'appartenance des *Vierges processus* par rapport aux *Vierges tempérant* alors que dans l'enquête RISQUE elle est statistiquement significative pour prédire l'appartenance aux profils des *Vierges tempérants* et des *Vierges en recherche de sensation* par rapport à celui des *Vierges processus*. Nous pouvons faire l'hypothèse que l'IMC n'est pas ressortie significative dans l'enquête ESS-UQAM, car le groupe *Vierges en recherche de sensation* est très petit (4 % de l'échantillon) par rapport à celui de l'enquête RISQUE (30 % de l'échantillon).

7.2.4 La trajectoire migratoire

Dans les deux enquêtes, la trajectoire migratoire ne s'est pas révélée statistiquement significative. En effet, elle ne permet pas de prédire l'appartenance des individus à un profil. Nos résultats viennent en contradiction avec les résultats des études antérieures. Néanmoins, l'étude de McDonald et al. (2009) s'appuyait uniquement sur la communauté hispanophone et l'étude de Goldberg et al. (2017) avait un échantillon national représentatif, mais les individus latinos et noirs y avaient été suréchantillonnés. Nous pouvons supposer que cibler des individus d'une communauté spécifique a permis de faire ressortir plus facilement des résultats. De plus, parmi les individus ayant une trajectoire migratoire (enquête ESS-UQAM : $n = 94$ et enquête RISQUE : $n=18$), 1/3 viennent de l'Europe de l'ouest dans l'enquête ESS-UQAM et dans l'enquête RISQUE, les Européens de l'ouest représentent 50 %. Cette concentration d'Européens de l'ouest peut venir expliquer l'absence de signification dans notre étude. En effet, les discours sur la virginité et l'horloge sociale sont les mêmes en Europe de l'Ouest et au Canada. Par exemple, en France, en 2016, l'âge médian de la première RSPV pour les hommes était de 17,0 ans et pour les femmes de 17,6 ans (Bajos, Rahib, et Lydié, 2018). L'hypothèse peut être que les individus des enquêtes ayant des trajectoires migratoires sont peu nombreux (représentent 21 % des participants dans enquête ESS-UQAM et 11 % de l'enquête RISQUE) et cela rend plus difficile de faire ressortir des résultats significatifs.

7.3 Les conséquences d'appartenance aux profils

7.3.1 La satisfaction à l'égard de la vie

La satisfaction à l'égard de la vie s'est également révélée non significative pour les deux enquêtes. La majorité des études précédentes se sont intéressées à comparer les individus vierges et les individus actifs sexuellement quant à la satisfaction à l'égard de la vie. Les résultats faisaient ressortir que les individus vierges semblaient avoir une meilleure satisfaction à l'égard de la vie que les individus actifs sexuellement. Cependant, la question posée était de savoir si le niveau de satisfaction à l'égard de la vie différait entre les profils de virginité tardive. Les résultats révèlent que le niveau de satisfaction à l'égard de la vie ne semble pas distinguer les profils entre eux.

7.3.2 L'estime de soi

L'estime de soi dans l'enquête ESS-UQAM s'est révélée non significative entre les profils. Elle ne permettait pas de les distinguer entre eux. Dans l'enquête RISQUE, l'estime de soi s'est révélée significative et a fait ressortir que le groupe des *Vierges tempérants* avait tendance à avoir une estime d'eux moins bonne que les autres groupes.

Les résultats des études précédentes faisaient ressortir que les individus vierges semblaient avoir une meilleure estime de soi que les individus actifs sexuellement. Cependant, la question posée était de savoir si l'estime de soi différait entre les profils de virginité tardive. Les résultats révèlent que l'estime de soi ne semble pas distinguer

les profils entre eux dans l'enquête ESS-UQAM, mais elle va distinguer les *Vierges tempérants* des autres dans l'enquête RISQUE. il peut être demandé si les résultats de l'enquête RISQUE ont été influencés par l'échantillon d'individus ayant des comportements de prises de risque. En effet, les *Vierges tempérants* apparaissent comme ayant peu de consommation de substances et étant peu en couple ce qui limite les comportements de prises de risques et ils semblent différer significativement des individus *Vierges en recherche de sensation*.

7.4 Forces et limites

Une première limite concerne la plus faible puissance statistique des analyses effectuées avec l'enquête RISQUE étant donné la taille de l'échantillon, trois fois plus petite. Une partie des effets statistiques détectés avec l'enquête ESS-UQAM, mais pas avec l'enquête RISQUE peut donc être attribuée à la plus faible puissance statistique de cette dernière.

Nos analyses ont révélé une certaine généralisabilité des résultats et conclusions entre les deux enquêtes, ce qui suggère une bonne validité externe. En effet, une constance a été trouvée entre l'enquête ESS-UQAM et l'enquête RISQUE dans le sens où nous avons retrouvé les trois profils avec sensiblement les mêmes caractéristiques sauf pour le statut relationnel dans les deux enquêtes. Il en va de même pour les variables de conséquences qui n'étaient pas significatives dans aucune des deux enquêtes. Quant

aux variables prédictives, quelques différences ont été notées entre les deux enquêtes, mais la direction des variables était la même. La différence entre les deux enquêtes résultait dans la différence de proportion de chacune des classes. Mais cela était en concordance avec les échantillons recherchés dans les enquêtes initiales. Effectivement, il apparaît logique d'avoir plus d'individus *Vierges en recherche de sensation* dans l'enquête RISQUE que dans l'enquête ESS-UQAM sachant qu'elle visait spécifiquement les individus ayant des comportements de prise de risque. Cependant, une force reflétée par cette recherche est le fait que notre modèle à trois classes ressort dans deux études différentes.

De plus, une des forces de notre étude est d'avoir essayé au maximum de prendre des items des deux enquêtes les plus semblables possible et de les avoir codés de la même façon. Cependant, l'échelle d'estime de soi était différente dans l'enquête ESS-UQAM et l'enquête RISQUE, mais elle avait dans chacune des enquêtes une bonne cohérence interne. De plus, pour la plupart des variables, seul un item a été utilisé. Il serait important pour les futures études de prendre des échelles validées pour toutes les variables plutôt que seulement un item d'échelles.

La majorité des études précédentes se sont intéressées uniquement à la consommation de cannabis. À notre connaissance, seule l'étude de Boislard et Poulin (2011) a distingué consommation de cannabis et consommation de drogues, mais les auteurs ont utilisé finalement la variable consommation de substance dans leur analyse sans

distinction entre le cannabis et les autres drogues. Le fait de séparer les substances constitue une force dans notre étude.

Une des limites à notre étude est relative à la définition hétérosexiste de la virginité, définie comme l'absence de relation sexuelle phallo-vaginale. En effet, la décision de prendre cette définition a limité notre échantillon aux individus hétérosexuels.

Une autre limite de notre étude vient de l'enquête ESS-UQAM dans laquelle une classe ne respectait pas les 5 % minimal de l'échantillon. Néanmoins, cette classe pouvait être interprétée théoriquement et elle a été retrouvée dans l'enquête RISQUE. C'est pourquoi nous avons décidé de la conserver. En outre, l'enquête RISQUE a tendance à avoir moins de résultats statistiquement significatifs que l'enquête ESS-UQAM. Nous pouvons penser que l'échantillon était trop petit ($n = 159$) et n'a pas permis de détecter certains résultats significatifs présents dans l'enquête ESS-UQAM.

L'incorporation de participants qui ont perdu leur virginité, mais seulement après leurs 19 ans a pu constituer une limite à notre étude. En effet, les questions portant sur les pratiques religieuses, la consommation d'alcool, de cannabis et de drogues se rapportaient sur les 12 derniers mois. Les participants, n'étant probablement plus vierges au moment de la passation des questionnaires de chacune des enquêtes, ont pu influencer les moyennes et les variances des items.

7.5 Apports de notre recherche

Notre recherche permet d'approfondir les connaissances sexologiques sur les adultes émergents vierges. En effet, notre recherche vient combler les lacunes repérées dans la littérature c'est-à-dire que nous avons tenté de vérifier l'existence de profils de virginité tardive à partir des corrélats biopsychosociaux ressortis dans les articles précédents.

Faire ressortir des profils similaires entre les individus permet une meilleure compréhension sexologique des individus vierges tardifs dans le sens où les caractéristiques des adultes émergents vierges sont spécifiques au profil. À titre d'exemple, l'identification, par un sexologue ou un intervenant en santé, d'une consommation d'alcool élevée ainsi qu'une consommation de cannabis importante chez l'individu vierge tardif peut permettre de placer ce dernier dans le profil des *Vierges en recherche de sensation*. L'identification du profil de l'individu va permettre dans un second temps d'intervenir de manière plus ciblée sur les possibles risques et avantages d'appartenir à un profil spécifique. Également, l'identification des variables prédictives significatives chez l'adulte émergent vierge permet de faire ressortir la prévalence de cet individu à appartenir à un profil spécifique. Dans ce sens, notre recherche peut servir de base à l'élaboration de nouveau plan d'intervention auprès des individus vierges tardifs.

Notre recherche permet également d'ouvrir une voie d'exploration aux recherches futures. En effet, les chercheurs en sexologie peuvent approfondir et améliorer les profils ressortis dans notre étude. Par exemple, il est possible de rajouter des corrélats biopsychosociaux caractéristiques de la virginité tardive (niveau de revenu, niveau scolaire, performance académique et professionnelle, origine ethnique, lieu d'habitation (urbain ou rural), implication des parents dans l'éducation notamment l'éducation à la sexualité, etc.) dans le but de mieux décrire et mieux cerner les profils, mais également de potentiellement faire ressortir d'autres profils, d'augmenter le nombre de variables prédictives afin d'améliorer nos connaissances sur la prévalence de certains individus dans certains profils spécifiques et d'identifier d'autres variables d'ajustement social pour mieux comprendre les défis que peuvent représenter d'appartenir à un profil spécifique. De plus, il pourrait être intéressant de rajouter les perceptions de la virginité (cadeau, processus, stigmaté) de Carpenter (2005) en tant que variables de conséquence pour voir sur si les perceptions de la virginité sont liées au profil. En effet, les résultats de cette recherche ont montré que les perceptions de la virginité pouvaient être attribuées à un profil spécifique. À titre d'exemple, les *Viernes tempérants* pourraient percevoir leur virginité comme un cadeau alors que les *Viernes processus* pourraient percevoir leur virginité comme un processus.

CONCLUSION

En définitive, les profils qui sont ressortis dans nos résultats reflétaient une réalité plus complexe des trajectoires de virginité tardive. Dans l'ensemble, les profils de l'enquête ESS-UQAM et ceux de l'enquête RISQUE tendaient à se ressembler. Cependant, le profil des *Vierges en recherche de sensation* soulignait les motifs contraires à ce que nous nous attendions. Nos motifs ne sont pas ressortis de manière aussi pertinente que ce qui était espéré. Quant aux prédicteurs, l'IMC, l'âge et le sexe sont ressortis comme prédisant l'appartenance d'un adulte vierge émergent à un profil dans l'enquête ESS-UQAM et seul l'IMC est ressorti dans l'enquête RISQUE. Enfin l'estime de soi semble distinguer les profils seulement dans l'enquête RISQUE.

Notre étude n'étant pas exempte de limites, les recherches futures devraient partir de ces limites afin d'améliorer les profils de motifs de virginité tardive. Tout d'abord, il serait intéressant de refaire cette étude avec des individus vierges exclusivement cela permettrait de réduire l'influence des individus avec une trajectoire désynchronisée, mais qui ne sont plus vierge. De plus, il serait pertinent d'explorer plus de corrélats biopsychosociaux afin de dresser un portrait plus complet des individus vierges tardifs et d'explorer d'autres motifs sous-jacents aux profils et qui permettraient de mieux

caractériser les profils. Ensuite, les futures recherches pourraient s'intéresser au niveau d'ajustement à la vie des individus vierges en fonction des profils d'appartenance. Enfin, les recherches pourraient tenter d'utiliser une définition de la virginité moins hétérosexiste afin d'intégrer les individus non hétérosexuels dans le but de mieux comprendre leur réalité et leurs besoins.

RÉFÉRENCES

- Arnett, J. J. (2000). Emerging adulthood: A theory of development from the late teens through the twenties. *American Psychologist*, 55(5), 469-480. <https://doi.org/10.1037/0003-066X.55.5.469>
- Arnett, J. J. (2001). Conceptions of the Transition to Adulthood: Perspectives From Adolescence Through Midlife. *Journal of Adult Development*, 8(2), 133-143. <https://doi.org/10.1023/A:1026450103225>
- Bajos, N., Rahib, D., et Lydié, N. (2018). *Genre Et Sexualité. D'une décennie à l'autre*. 1-6.
- Baltes, P. B. (1987). Theoretical Propositions of Life-Span Developmental Psychology: On the Dynamics Between Growth and Decline. *Developmental Psychology*, 23(5), 611-626. <https://doi.org/10.1037/0012-1649.23.5.611>
- Barnett, M. D., Fleck, L. K., Marsden, A. D., et Martin, K. J. (2017). Sexual semantics: The meanings of sex, virginity, and abstinence for university students. *Personality and Individual Differences*, 106, 203-208. <https://doi.org/10.1016/j.paid.2016.11.008>
- Bearman, P. S., et Brückner, H. (2001). Promising the Future: Virginity Pledges and First Intercourse. *American Journal of Sociology*, 106(4), 859-912. <https://doi.org/10.1086/320295>
- Beggan, J. K., et Deangelis, M. (2015). Oh, My God, i Hate You: The Felt Experience of Being Othered for Being Thin. *Symbolic Interaction*, 38(3), 371-392. <https://doi.org/10.1002/symb.162>
- Berg, C. J., Lowe, K., Stratton, E., Goodwin, S. B., Grimsley, L., Rodd, J., ... Foster, B. (2014). Sociodemographic, Psychosocial, and Health Behavior Risk Factors Associated with Sexual Risk Behaviors among Southeastern US College Students. *J Prev Med*, 4(6), 387-395. <https://doi.org/10.4236/ojpm.2014.46046>

- Berger, K. S. (2010). *Psychologie du développement* (2e éd.; S. Bureau, Éd.). Montréal: Modulo.
- Blais, M. R., Vallerand, R. J., Pelletier, L. G., et Brière, N. M. (1989). L'Échelle de satisfaction de vie : Validation canadienne-française du " Satisfaction With Life Scale ". *Canadian Journal of Behavioural Science*, 21(2). <https://doi.org/10.1037/h0079854>
- Blinn-Pike, L., Berger, T. J., John, H., et Oleson, J. (2004). Sexually abstinent adolescents: An 18-month follow-up. *Journal of Adolescent Research*, 19(5), 495-511. <https://doi.org/10.1177/0743558403259987>
- Boislard, M.-A. (2013). La sexualité. Dans M. Claes et L. Lannegrand-Willems (Éd.), *La psychologie de l'adolescence : perspectives scientifiques actuelles* (p. 1-24). Montréal: Les Presses de l'Université de Montréal.
- Boislard, M.-A., van de Bongardt, D., et Blais, M. (2016). Sexuality (and Lack Thereof) in Adolescence and Early Adulthood: A Review of the Literature. *Behavioral Sciences*, 6(1), 8. <https://doi.org/10.3390/bs6010008>
- Boislard, M. A., et Poulin, F. (2011). Individual, familial, friends-related and contextual predictors of early sexual intercourse. *Journal of Adolescence*, 34(2), 289-300. <https://doi.org/10.1016/j.adolescence.2010.05.002>
- Bruner, M., Valine, K., et Ceja, B. (2016). Women Can't Win: Gender Irony and the E-Politics of The Biggest Loser. *International Journal of E-Politics (IJEP)*, 7(2), 16-36. <https://doi.org/10.4018/IJEP.2016040102>
- Bucchianeri, M. M., Arikian, A. J., Hannan, P. J., Eisenberg, M. E., et Neumark-Sztainer, D. (2013). Body dissatisfaction from adolescence to young adulthood: Findings from a 10-year longitudinal study. *Body Image*, 10(1), 1-7. <https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2012.09.001>
- Buhi, E. R., Goodson, P., Neilands, T. B., et Blunt, H. (2011). Adolescent sexual abstinence: A test of an integrative theoretical framework. *Health Education and Behavior*, 38(1), 63-79. <https://doi.org/10.1177/1090198110375036>
- Carpenter, L. M. (2005). *Virginity Lost*. Consulté à l'adresse <http://www.jstor.org/stable/j.ctt9qg7h5>
- Carpenter, L. M. (2010). Gendered Sexuality over the Life Course: A Conceptual Framework. *Sociological Perspectives*, 53(2), 155-177. <https://doi.org/10.1525/sop.2010.53.2.155>

- Carroll, J. S., Padilla-walker, L. M., Nelson, L. J., Olson, C. D., Barry, C. M., et Madsen, S. D. (2008). Pornography acceptance and use among emerging adults. *Journal Of Adolescent Research*, 23(1), 6-30. <https://doi.org/10.1177/0743558407306348>
- Chou, K.-L., Ng, I. S. F., et Yu, K.-M. (2014). Lifetime Abstention of Sexual Intercourse and Health in Middle-aged and Older Adults: Results from Wave 2 of the National Epidemiologic Survey on Alcohol and Related Conditions. *Archives of Sexual Behavior*, 43(5), 891-900. <https://doi.org/10.1007/s10508-013-0176-z>
- Cooke-Jackson, A., Orbe, M. P., Johnson, A. L., et Kauffman, L. (2015). Abstinence Memorable Message Narratives: A New Exploratory Research Study Into Young Adult Sexual Narratives. *Health Communication*, 30(12), 1201-1212. <https://doi.org/10.1080/10410236.2014.924045>
- Diener, E., Emmons, R. A., Larsen, R. J., et Griffin, S. (1985). The Satisfaction With Life Scale. *Journal of Personality Assessment*, 49(1), 71-75. https://doi.org/10.1207/s15327752jpa4901_13
- Donnelly, D., Burgess, E., Anderson, S., Davis, R., et Dillard, J. (2001). Involuntary celibacy: A life course analysis. *Journal of Sex Research*, 38(2), 159-169. <https://doi.org/10.1080/00224490109552083>
- Eisenberg, M. L., Shindel, A. W., Smith, J. F., Lue, T. F., et Walsh, T. J. (2009). Who is the 40-year-old virgin and where did he/she come from? Data from the national survey of family growth. *Journal of Sexual Medicine*, 6(8), 2154-2161. <https://doi.org/10.1111/j.1743-6109.2009.01327.x>
- Elder, G. (1998). The Life Course as Developmental. *Child Development*, Vol. 69, p. 1-12. <https://doi.org/10.1111/j.1467-8624.1998.tb06128>
- Eriksson, J., et Humphreys, T. P. (2014). Development of the virginity beliefs scale. *Journal of Sex Research*, 51(1), 107-120. <https://doi.org/10.1080/00224499.2012.724475>
- Feldman, R. S. (2003). *Development across the life span* (3rd ed.). Upper Saddle River, N.J.: Upper Saddle River, N.J. : Prentice Hall.
- Flowers, P., Langdrige, D., Gough, B., et Holliday, R. (2013). On the Biomedicalisation of the Penis: The Commodification of Function and Aesthetics. *International Journal of Men's Health*, 12(2), 121-137. <https://doi.org/10.3149/jmh.1202.121>
- Fudge, M. C., et Byers, E. S. (2017). An exploration of the prevalence of global,

- categorical, and specific female genital dissatisfaction. *The Canadian Journal of Human Sexuality*, 26(2), 112-121. <https://doi.org/10.3138/cjhs.262-a3>
- Gesselman, A. N., Webster, G. D., et Garcia, J. R. (2016). Has Virginity Lost Its Virtue? Relationship Stigma Associated With Being a Sexually Inexperienced Adult. *Journal of Sex Research*, 54(2), 202-213. <https://doi.org/10.1080/00224499.2016.1144042>
- Goldberg, R. E., Tienda, M., et Adserà, A. (2017). Age at migration, family instability, and timing of sexual onset. *Social Science Research*, 63, 292-307. <https://doi.org/10.1016/j.ssresearch.2016.09.021>
- Halpern, C. T., Waller, M. W., Spriggs, A., et Hallfors, D. D. (2006). Adolescent Predictors of Emerging Adult Sexual Patterns. *Journal of Adolescent Health*, 39(6). <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2006.08.005>
- Haydon, A. A., Cheng, M. M., Herring, A. H., McRee, A. L., et Halpern, C. T. (2014). Prevalence and predictors of sexual inexperience in adulthood. *Archives of Sexual Behavior*, 43(2), 221-230. <https://doi.org/10.1007/s10508-013-0164-3>
- Hull, S. J., Hennessy, M., Bleakley, A., Fishbein, M., et Jordan, A. (2011). Identifying the Causal Pathways from Religiosity to Delayed Adolescent Sexual Behavior. *Journal of Sex Research*, 48(6), 543-553. <https://doi.org/10.1080/00224499.2010.521868>
- Humphreys, T. P. (2013). Cognitive Frameworks of Virginity and First Intercourse. *Journal of Sex Research*, 50(7), 664-675. <https://doi.org/10.1080/00224499.2012.677868>
- Johnston, L., McLellan, T., et McKinlay, A. (2014). (Perceived) Size really does matter: Male dissatisfaction with penis size. *Psychology of Men and Masculinity*, 15(2), 225-228. <https://doi.org/10.1037/a0033264>
- Kreager, D. A., et Staff, J. (2009). The Sexual Double Standard and Adolescent Peer Acceptance. *Social Psychology Quarterly*, 72(2), 143-164. <https://doi.org/10.1177/019027250907200205>
- Lambert, G., Mathieu-C., S., Goggin, P., Maurais, É., et les membres de l'équipe PIXEL. (2017). *Étude PIXEL, Portrait de la santé sexuelle des jeunes adultes au Québec*. Consulté à l'adresse https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/publications/2307_pixel_portrait_sant_e_sexuelle_jeunes_adultes_quebec.pdf

- Longmore, M. A., Manning, W. D., Giordano, P. C., et Rudolph, J. L. (2004). Self-Esteem, Depressive Symptoms, and Adolescents' Sexual Onset. *Social Psychology Quarterly*, 67(3), 279-295. <https://doi.org/10.1177/019027250406700304>
- Magnusson, D., et Stattin, H. (2007, juin 1). The Person in Context: A Holistic-Interactionistic Approach. *Handbook of Child Psychology*. <https://doi.org/doi:10.1002/9780470147658.chpsy0108>
- McDonald, J. A., Manlove, J., et Ikramullah, E. N. (2009). Immigration Measures and Reproductive Health Among Hispanic Youth: Findings from the National Longitudinal Survey of Youth, 1997-2003. *Journal of Adolescent Health*, 44(1), 14-24. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2008.08.001>
- Meyer, J. P., et Morin, A. J. S. (2016). A person - centered approach to commitment research: Theory, research, and methodology. *Journal of Organizational Behavior*, 37(4), 584-612. <https://doi.org/10.1002/job.2085>
- Mosher, W. D., Chandra, A., et Jones, J. (2005). Sexual behavior and selected health measures: men and women 15-44 years of age, United States, 2002. *Advance data*, (362), 1-55.
- Neugarten, B. L. (1976). Adaptation and the Life Cycle. *The Counseling Psychologist*, 6(1), 16-20. <https://doi.org/10.1177/001100007600600104>
- Randall, H. E., et Byers, E. S. (2003). What is sex? Students' definitions of having sex, sexual partner, and unfaithful sexual behavior. *The Canadian Journal of Human Sexuality*, 12(2), 87-96. Consulté à l'adresse <http://search.proquest.com/docview/37874647?accountid=14700>
- Rosenberg, M. (1989). *Society and the adolescent self-image* (Rev. ed.). Middletown, Conn: Middletown, Conn. Wesleyan University Press.
- Rossi, E., Poulin, F., et Boislard, M.-A. (2017). Trajectories of Annual Number of Sexual Partners from Adolescence to Emerging Adulthood: Individual and Family Predictors. *Journal of Youth and Adolescence*, 46(5), 995-1008. <https://doi.org/10.1007/s10964-016-0571-6>
- Sira, N., et White, C. P. (2010). Individual and familial correlates of body satisfaction in male and female college students. *Journal of American College Health*, 58(6), 507-514. <https://doi.org/10.1080/07448481003621742>

- Sprecher, S., et Regan, P. C. (1996). College virgins: How men and women perceive their sexual status. *Journal of Sex Research*, 33(1), 3-15. <https://doi.org/10.1080/00224499609551810>
- Sprecher, S., et Treger, S. (2015). Virgin College Students' Reasons for and Reactions to Their Abstinence From Sex: Results From a 23-Year Study at a Midwestern U.S. University. *The Journal of Sex Research*, 52(8), 936-948. <https://doi.org/10.1080/00224499.2014.983633>
- Uecker, J. E., Angotti, N., et Regnerus, M. D. (2008). Going most of the way: « Technical virginity » among American adolescents. *Social Science Research*, 37(4), 1200-1215. <https://doi.org/10.1016/j.ssresearch.2007.09.006>
- Vallieres, E. F., et Vallerand, R. J. (1990). Traduction et validation canadienne-française de l'échelle de l'estime de soi de rosenberg. *International Journal of Psychology*, 25(3), 305. Consulté à l'adresse <http://10.0.4.56/00207599008247865>
- Woody, J. D., Russel, R., D'Souza, H. J., et Woody, J. K. (2000). Adolescent non-coital sexual activity: Comparisons of virgins and non-virgins. *Journal of Sex Education and Therapy*, 25(4), 261-268. <https://doi.org/10.1080/01614576.2000.11074359>
- Zimmer-Gembeck, M. J., et Helfand, M. (2008). Ten years of longitudinal research on U.S. adolescent sexual behavior: Developmental correlates of sexual intercourse, and the importance of age, gender and ethnic background. *Developmental Review*, 28(2), 153-224. <https://doi.org/10.1016/j.dr.2007.06.001>