

Université de Montréal

Outil d'évaluation de la représentation de la poitrine féminine

par

ERIC DUBÉ

Département d'anthropologie

Faculté des arts et des sciences

Mémoire présenté à la Faculté des études supérieures
en vue de l'obtention du grade de
Maître ès sciences (M.Sc.)
en anthropologie

Juin, 2004

© Eric Dubé, 2004



GN

4

U54

2004

v. 017

Direction des bibliothèques

AVIS

L'auteur a autorisé l'Université de Montréal à reproduire et diffuser, en totalité ou en partie, par quelque moyen que ce soit et sur quelque support que ce soit, et exclusivement à des fins non lucratives d'enseignement et de recherche, des copies de ce mémoire ou de cette thèse.

L'auteur et les coauteurs le cas échéant conservent la propriété du droit d'auteur et des droits moraux qui protègent ce document. Ni la thèse ou le mémoire, ni des extraits substantiels de ce document, ne doivent être imprimés ou autrement reproduits sans l'autorisation de l'auteur.

Afin de se conformer à la Loi canadienne sur la protection des renseignements personnels, quelques formulaires secondaires, coordonnées ou signatures intégrées au texte ont pu être enlevés de ce document. Bien que cela ait pu affecter la pagination, il n'y a aucun contenu manquant.

NOTICE

The author of this thesis or dissertation has granted a nonexclusive license allowing Université de Montréal to reproduce and publish the document, in part or in whole, and in any format, solely for noncommercial educational and research purposes.

The author and co-authors if applicable retain copyright ownership and moral rights in this document. Neither the whole thesis or dissertation, nor substantial extracts from it, may be printed or otherwise reproduced without the author's permission.

In compliance with the Canadian Privacy Act some supporting forms, contact information or signatures may have been removed from the document. While this may affect the document page count, it does not represent any loss of content from the document.

Université de Montréal
Faculté des études supérieures

Ce mémoire intitulé :

Outil d'évaluation de la représentation de la poitrine féminine

présenté par :

Eric Dubé

a été évalué par un jury composé des personnes suivantes :

Michelle Drapeau	: président-rapporteur
Francis Forest	: directeur de recherche
Gilles Bibeau	: membre du jury

Mémoire accepté le :

Sommaire

Mots clés : 1- Anthropologie, 2- Représentation, 3- Variation morphologique, 4- Seins, 5- Attirance, 6- Maternité.

L'objectif de cette recherche est de développer un instrument permettant d'évaluer les diverses représentations de la poitrine féminine, selon les variations morphologiques de celle-ci.

Cet instrument propose d'associer des modèles féminins présentant diverses caractéristiques morpho-mammaires avec certains indicateurs conceptuels, traditionnellement liés ou non à la représentation de la poitrine féminine. Ce sont les diverses étapes de la construction de cet outil et les épreuves de l'instrument qui composent la majeure partie de ce mémoire.

L'instrument présenté est formé de trois parties : un questionnaire socio-démographique recueillant des informations sur les répondants, des planches photographiques (8) illustrant les 24 modèles féminins choisis selon leurs caractéristiques morpho-mammaires et un questionnaire permettant la cueillette des associations faites entre les planches photographiques et les items représentant les 6 indicateurs conceptuels retenus (maternité, attirance, santé / jeunesse, réussite socio-économique, comportements sexuels et caractéristiques psychologiques).

Les épreuves de l'instrument démontrent que ce dernier présente une bonne validité. Les épreuves concernant la validité nous ont également permis de voir que les représentations de la poitrine varient selon deux axes principaux, soit l'attirance et la maternité, regroupant 5 des indicateurs conceptuels en un seul grand concept d'attirance. La fidélité de l'instrument est également très satisfaisante. Effectivement, une épreuve test-retest nous a donné un coefficient

de fidélité de 0.823, ce qui est suffisamment élevé pour qualifier l'instrument de fidèle.

Les analyses ont été faites à partir d'un échantillon de 93 répondants. Elles nous ont permis de connaître les caractéristiques morpho-mammaires associées aux indicateurs conceptuels représentant l'attirance et la maternité dans cet échantillon (66 femmes et 27 hommes, âgés de 18 à 80 ans). Compte tenu du type « boule de neige » de ce dernier, les interprétations formulées à partir des résultats obtenus sont demeurées relativement prudentes.

Abstract

Key words: 1- Anthropology, 2- Representation, 3- Morphological variation, 4- Breast, 5- Attraction, 6- Maternity.

The objective of this research is to develop an instrument that allows the evaluation of the various representations of female breasts according to their morphological variations.

This instrument attempts to associate female models, who represent various morpho-mammary characteristics, with conceptual categories traditionally associated, or not, with breasts representation. Development of the instrument and its methodological testing will be the major part of this thesis.

The instrument is composed of three parts: a socio-demographic questionnaire that collects data about the participants, eight photographic boards presenting twenty four female models selected according to their morpho-mammary characteristics and a questionnaire that allow the gathering of the associations between the photographic boards and the items representing the six conceptual categories selected (Maternity, attraction, health / youth, socio-economic success, sexual comportments and psychological characteristics).

Methodological testing shows that the instrument has a very good validity. The validity tests allowed us to see that the representations varied along two main axes; attraction and maternity. Attraction was formed with five conceptual categories which formed a new conceptual complex. The instrument's reliability is also very satisfying. In fact, a test-retest reliability test

shows a reliability coefficient of 0.823, which is high enough to qualify this instrument as reliable.

The analysis was made with a sample of 93 individuals. These analyses allowed us to know the morpho-mammary characteristics associated with the conceptual categories representing the attraction and the maternity within this sample (66 women and 27 men, 19 to 80 years old.). Since our sample is non-representative, the interpretations made with our results are relatively cautious.

Table des matières

SOMMAIRE	p.i
ABSTRACT.....	p.iii
TABLE DES MATIÈRES.....	p.v
LISTE DES TABLEAUX.....	p.x
LISTE DES FIGURES ET PLANCHES.....	p.xiii
Dédicace.....	p.xv
Remerciements.....	p.xvi
<u>PREMIÈRE PARTIE : INTRODUCTION.....</u>	p.1
<u>DEUXIÈME PARTIE : Situation de la recherche.....</u>	p.4
2.1. Faits marquants de « l’histoire » de la poitrine féminine.....	p.4
2.1.1. Aspect sacrée de la poitrine.....	p.6
2.1.2. Aspect érotique de la poitrine.....	p.8
2.1.3. Aspect psychologique de la poitrine.....	p.12
2.2. La mesure de la perception et de la représentation du corps	p.16
2.2.1. Travaux faits à ce jour.....	p.16
2.2.2. Limitations de ce type de recherche.....	p.19

<u>TROISIÈME PARTIE : Méthodologie</u>	p.21
3.1. Considérations éthiques	p.21
3.2. Nécessité de la création d'un instrument de mesure	p.22
3.3. Mise sur pied de l'instrument	p.22
3.3.1. Choix de la forme de l'instrument en fonction d'objectifs spécifiques	p.23
3.3.2. Conception des planches photographiques	p.25
3.3.2.1. Prise des photographies numériques et mesures anthropométriques ...	p.26
3.3.2.2. Choix et description des variables caractérisant la variabilité perceptible du sein et des modèles représentant ces variables	p.27
3.3.3. Choix et description des indicateurs conceptuels et des items caractérisant la perception de la poitrine	p.42
3.3.4. Mise en forme de l'outil de mesure	p.48
3.3.5. Conditions de passation de l'instrument	p.50
3.3.5.1. Protocole de passation et échantillon utilisé	p.51
<u>QUATRIÈME PARTIE : Épreuves de l'instrument</u>	p.53
4.1. Validité de l'instrument	p.54
4.1.1. Validité des indicateurs conceptuels et des items	p.54
4.2. Fidélité de l'instrument	p.68
4.2.1. Fidélité des items et des indicateurs conceptuels	p.69
4.2.2. Fidélité des modèles utilisés	p.71

CINQUIÈME PARTIE : Morphométrie mammaire et représentations : analyses

complémentaires..... p.76

5.1. Relations univariées entre les variables morphométriques mammaires et le score d'attirance..... p.77

5.1.1. Relation entre le score d'attirance et la variable « Aréole »..... p.77

5.1.2. Relation entre le score d'attirance et la variable « Largeur sein »..... p.79

5.1.3. Relation entre le score d'attirance et la variable « Ptôse interne »..... p.81

5.1.4. Relation entre le score d'attirance et la variable « Hauteur thélion »..... p.83

5.1.5. Relation entre le score d'attirance et la variable « Latéralité »..... p.85

5.1.6. Relation entre le score d'attirance et la variable « Profondeur sein »..... p.87

5.1.7. Relation entre le score d'attirance et la variable « Volume mammaire »... p.89

5.1.8. Relation entre le score d'attirance et la variable « Ptôse médiane »..... p.91

5.2. Relations univariées entre les variables morphométriques mammaires et le score de maternité..... p.93

5.2.1. Relation entre le score de maternité et la variable « Aréole »..... p.93

5.2.2. Relation entre le score de maternité et la variable « Volume »..... p.95

5.2.3. Relation entre le score de maternité et la variable « Profondeur sein »..... p.97

5.2.4. Relation entre le score de maternité et la variable « Ptôse médiane »..... p.99

5.2.5. Relation entre le score de maternité et la variable « Hauteur thélion »..... p.100

5.2.6. Relation entre le score de maternité et la variable « Ptôse interne »..... p.102

5.2.7. Relation entre le score de maternité et la variable « Largeur sein »..... p.104

5.2.8. Relation entre le score de maternité et la variable « Latéralité ».....	p.106
5.3. Synthèse des analyses univariées.....	p.108
5.3.1. Variables mammaires et score d'attirance.....	p.108
5.3.1.1. Aréole.....	p.109
5.3.1.2. Largeur sein.....	p.110
5.3.1.3. Ptôse interne.....	p.111
5.3.1.4. Hauteur thélion.....	p.111
5.3.1.5. Latéralité.....	p.112
5.3.1.6. Profondeur sein.....	p.112
5.3.1.7. Volume.....	p.112
5.3.1.8. Ptôse médiane.....	p.114
5.3.1.9. Conclusion des relations entre les variables mammaires et score d'attirance.....	p.114
5.3.2. Variables mammaires et score de maternité.....	p.115
5.3.2.1. Aréole.....	p.116
5.3.2.2. Volume.....	p.117
5.3.2.3. Profondeur sein.....	p.118
5.3.2.4. Ptôse médiane.....	p.118
5.3.2.5. Hauteur du thélion.....	p.119
5.3.2.6. Ptôse interne.....	p.119
5.3.2.7. Largeur sein.....	p.120
5.3.2.8. Latéralité.....	p.120

5.3.2.9. Conclusion des relations entre les variables mammaires et score d'attrance.....	p.121
5.4. Commentaires sur les analyses.....	p.124
<u>SIXIÈME PARTIE : Recommandations d'utilisation de l'instrument</u>	p.125
<u>SEPTIÈME PARTIE : Conclusion</u>	p.128
BIBLIOGRAPHIE	p.130
ANNEXES	

Liste des tableaux

Tableau I	
Sélection des modèles représentant la variable « Volume ».....	p.30
Tableau II	
Sélection des modèles représentant la variable « Largeur relative des seins ».....	p.31
Tableau III	
Sélection des modèles représentant la variable « Profondeur relative des seins ».....	p.32
Tableau IV	
Sélection des modèles représentant la variable « Hauteur relative de la base du sein »....	p.33
Tableau V	
Sélection des modèles représentant la variable « Hauteur relative du thélium ».....	p.34
Tableau VI	
Sélection des modèles représentant la variable « Aréole ».....	p.37
Tableau VII	
Sélection des modèles représentant la variable « Asymétrie ».....	p.38
Tableau VIII	
Sélection des modèles représentant la variable « Variabilité globale ».....	p.39
Tableau IX	
Corrélations de Spearman entre les items d'un même indicateur conceptuel.....	p.56
Tableau X	
Matrice des corrélations entre les 18 items du questionnaire.....	p.59
Tableau XI	
Résultats d'ACP avec les 18 items du questionnaire.....	p.61
Tableau XII	
Variance totale des facteurs de l'ACP avec les 18 items.....	p.62
Tableau XIII	
Résultats d'ACP avec les 8 items retenus.....	p.64
Tableau XIV	
Variance totale des facteurs de l'ACP avec les 8 items retenus.....	p.64

Tableau XV	
ACP sur les items choisis (5) pour la formation de l'indicateur d'Attirance.....	p.65
Tableau XVI	
ACP sur les items choisis (3) pour la formation de l'indicateur de Maternité.....	p.65
Tableau XVII	
Corrélations de Spearman entre la première et la deuxième passation par items.....	p.69
Tableau XVIII	
Corrélations de Spearman entre la première et la deuxième passation par indicateurs.....	p.70
Tableau XIX	
Coefficients de corrélation de Pearson entre la première et la deuxième passation par modèles et par indicateurs.....	p.72
Tableau XX	
Corrélation de Spearman entre la première et la deuxième passation par modèles et par indicateurs.....	p.74
Tableau XXI	
Relation entre le score d'attirance et la variable « Aréole ».....	p.77
Tableau XXII	
Relation entre le score d'attirance et la variable « Largeur sein ».....	p.79
Tableau XXIII	
Relation entre le score d'attirance et la variable « Ptôse interne ».....	p.81
Tableau XXIV	
Relation entre le score d'attirance et la variable « Hauteur thélion ».....	p.83
Tableau XXV	
Relation entre le score d'attirance et la variable « Latéralité ».....	p.85
Tableau XXVI	
Relation entre le score d'attirance et la variable « Profondeur sein ».....	p.87
Tableau XXVII	
Relation entre le score d'attirance et la variable « Volume mammaire ».....	p.89
Tableau XXVIII	
Relation entre le score d'attirance et la variable « Ptôse médiane ».....	p.91

Tableau XXIX	
Relation entre le score de maternité et la variable « Aréole ».....	p.93
Tableau XXX	
Relation entre le score de maternité et la variable « Volume ».....	p.95
Tableau XXXI	
Relation entre le score de maternité et la variable « Profondeur sein ».....	p.97
Tableau XXXII	
Relation entre le score de maternité et la variable « Ptôse médiane ».....	p.99
Tableau XXXIII	
Relation entre le score de maternité et la variable « Hauteur thélion ».....	p.100
Tableau XXXIV	
Relation entre le score de maternité et la variable « Ptôse interne ».....	p.102
Tableau XXXV	
Relation entre le score de maternité et la variable « Largeur sein».....	p.104
Tableau XXXVI	
Relation entre le score de maternité et la variable « Latéralité ».....	p.106
Tableau XXXVII	
Synthèse des résultats entre les 8 variables morpho-mammaires et le score d'attirance...p.	109
Tableau XXXVIII	
Synthèse des résultats entre les 8 variables morpho-mammaires et le score de maternité.p.	116

Liste des figures et planches

Figure 1. Vénus de Willendorf.....	p.6
Figure 2. Vierge à l'Enfant.....	p.8
Figure 3. La Madone et l'enfant.....	p.9
Figure 4. Publicité no. 1.....	p.10
Figure 5. Publicité no.2.....	p.11
Figure 6. Description des variables mammaires utilisées.....	p.29
Figure 7. Suite de la description des variables mammaires utilisées.....	p.29
Figure 8. Caractéristiques de l'aréole.....	p.36
Figure 9. Exemple d'un sein présentant une aréole éclatée.....	p.36
Figure 10. Situation des repères anatomiques relatifs à la mesure de la ptôse mammaire.....	p.41
Figure 11. Description des variables de ptôse mammaire.....	p.42
Figure 12. Variations du score d'attirance selon les caractéristiques de l'aréole.....	p.77
Figure 13. Variations du score d'attirance selon la largeur du sein.....	p.79
Figure 14. Variations du score d'attirance selon la ptôse interne.....	p.81
Figure 15. Variations du score d'attirance selon la hauteur du thélion.....	p.83
Figure 16. Variations du score d'attirance selon la latéralité du thélion.....	p.85
Figure 17. Variations du score d'attirance selon la profondeur du sein.....	p.87
Figure 18. Variations du score d'attirance selon le volume mammaire.....	p.89
Figure 19. Variations du score d'attirance selon la ptôse médiane.....	p.91
Figure 20. Variations du score de maternité selon les caractéristiques de l'aréole.....	p.93
Figure 21. Variations du score de maternité selon le volume mammaire.....	p.95
Figure 22. Variations du score de maternité selon la profondeur du sein.....	p.97
Figure 23. Variations du score de maternité selon la ptôse médiane.....	p.99
Figure 24. Variations du score de maternité selon la hauteur du thélion.....	p.100
Figure 25. Variations du score de maternité selon la ptôse interne.....	p.102
Figure 26. Variations du score de maternité selon la largeur du sein.....	p.104
Figure 27. Variations du score de maternité selon la latéralité du thélion.....	p.106

Figure 28. Modèles illustrant les caractéristiques morpho-mammaires de l'attirance, de la maternité et les caractéristiques moyennes.....	p.122
Figure 29. Exemple de la variation des critères de l'attirance au fil du temps.....	p.123
Planche 1. Modèles représentant la variable « Volume ».....	p.30
Planche 2. Modèles représentant la variable « Largeur relative des seins ».....	p.31
Planche 3. Modèles représentant la variable « Profondeur relative des seins ».....	p.32
Planche 4. Modèles représentant la variable « Hauteur relative de la base du sein».....	p.33
Planche 5. Modèles représentant la variable « Hauteur relative du thélion ».....	p.34
Planche 6. Modèles représentant la variable « Aréole ».....	p.37
Planche 7. Modèles représentant la variable « Asymétrie ».....	p.38
Planche 8. Modèles représentant la variable « Variabilité globale ».....	p.39

À mes parents, Hélène et Réal, qui, par leur soutien et leurs encouragements, m'ont permis d'atteindre mes objectifs.

Je tiens à remercier mon directeur de recherche, le docteur Francis Forest, pour sa grande patience, ses conseils toujours éclairés et l'aide qu'il m'a apporté tout au long de cette recherche.

Je désire également remercier Mme Marylène Dugas, qui par sa motivation et son contagieux désir d'apprendre, m'a aidé à persévérer dans la réalisation de cette recherche. Ses conseils et réflexions ont grandement contribué à la qualité de ma recherche.

Finalement, je remercie mes grands-parents, Yvette, Gérard et Cécile, pour l'intérêt qu'ils portent à mes projets, ainsi que pour leurs encouragements constants.

1. Introduction

Le corps s'exprime. Il nous informe sur notre environnement et nous laisse connaître, par ses réactions, les situations qui nous sont favorables et celles qui ne le sont pas. Que ce soit par la douleur ou le plaisir, notre corps est en constante conversation avec lui-même, car comme le disait Bryan S. Turner : « *There is an obvious and prominent fact about human beings : they have bodies and they are bodies.* » (1984) Cette dualité de l'individu et de son corps est un élément, certes important pour la compréhension de plusieurs systèmes de représentations, mais avant tout, il s'agit d'une dualité où les deux composantes sont indissociables. En effet, un individu a forcément un corps et aucun corps ne peut être sans individu.

Mais le corps ne s'adresse pas seulement à lui-même, il est le média primaire de toutes les relations entre les individus. « *Sans cesse le corps se donne à voir et à interpréter. Le corps semble parler.* » (Drouin-Hans, 1995) Ce qui est exprimé par le corps (le langage du corps) peut être volontaire, par la parole ou certains gestes, mais d'autres éléments demeurent hors de notre contrôle, par exemple la façon dont notre corps sera perçu selon ses caractéristiques physiques.

A cet effet, diverses études ont démontré que la morphologie d'un individu joue un rôle significatif dans la représentation qu'il induira chez les autres, et ce, tant au niveau physique qu'au niveau psychologique. Ainsi la morphologie générale, que ce soit le format (petit ou grand format), la forme (bréviligne ou longiligne, par exemple) ou encore certaines parties du corps, plus visibles ou plus sensibles comme le visage, vont jouer un rôle important

dans la construction de l'image mentale qu'il induira entre les individus, que cette dernière soit produite consciemment ou pas.¹

De nos jours, avec la médiatisation toujours plus grande du corps et particulièrement de celui de la femme, nous assistons à l'exposition de certaines parties du corps traditionnellement plus cachées. La poitrine féminine est une de ces parties plus exposée. Le temps est donc venu de se questionner sur les représentations faites à partir de la morphologie de celle-ci. Nous nous sommes alors posée la question suivante : Comment pouvons-nous évaluer la représentation de la poitrine féminine selon les caractéristiques morphologiques de celle-ci? Pour ce faire, nous avons mis sur pied un instrument d'évaluation et ce sont les diverses étapes de la construction de cet instrument qui constitueront l'essentiel de cette recherche.

Nous verrons donc le parcours méthodologique menant à la création de l'instrument d'évaluation. Nous discuterons de l'aspect éthique de la recherche, de la nécessité de créer un instrument d'évaluation, de la mise sur pied proprement dite de l'instrument et de la façon d'organiser les données recueillies.

Par la suite, les épreuves de validité et de fidélité de l'instrument seront présentées. Cette section permettra une appréciation de la qualité de l'instrument en s'interrogeant sur deux questions principales, soit : 1- l'instrument mesure-t-il vraiment ce qu'il prétend mesurer? Et, 2- permet-il la reproductibilité des résultats?

¹ Voir, par exemple : Jackson, L. A., *Physical Appearance and Gender : Sociobiological and Sociocultural Perspectives*. New York University Press, New York, 1992.

Ou Grammer, K. et Thornhill, R., *Human facial attractiveness and sexual selection : The roles of averageness and symmetry*. Dans *Journal of Comparative Psychology*, 1994.

Viendront ensuite la présentation et l'interprétation des analyses complémentaires des résultats obtenus. Dans ces analyses, nous verrons quelles sont les principales représentations associant la morphologie mammaire et certains indicateurs conceptuels au sein de notre échantillon témoin. Cette partie n'aura qu'un rôle exploratoire, et servira à vérifier si les résultats obtenus à l'aide de l'instrument permettent des interprétations approfondissant les connaissances sur les représentations de la poitrine féminine.

Nous terminerons avec les recommandations d'utilisation de l'instrument d'évaluation de la représentation de la poitrine féminine. Ici, nous discuterons de la façon et des contextes dans lesquels un tel instrument pourrait être utilisé.

Pour avoir une meilleure vue d'ensemble, nous amorcerons cet exposé par l'état actuel de la recherche sur ce sujet, afin d'exposer quelques moments marquants de l'histoire de la représentation de la poitrine, concernant l'aspect maternel, l'aspect sacré, l'aspect érotique et les premières représentations de la poitrine dans les recherches en psychologie. Viendront ensuite les travaux déjà effectués sur la représentation de la poitrine féminine et les limites de ce type de recherches.

2. Situation de la recherche

Concrètement, ce n'est pas tant la poitrine féminine elle-même, mais plutôt la représentation mentale qu'elle induit qui est étudiée ici. Cette étude veut participer à l'amélioration des connaissances concernant la formation des attitudes ou préjugés culturels relatifs à la poitrine féminine², selon la morphologie de celle-ci.

Afin d'évaluer les représentations de la poitrine, nous avons eu besoin d'un outil de mesure. À notre connaissance, aucun instrument ne permettait d'évaluer cette représentation selon la variabilité morphologique des seins, nous devons donc en créer un. C'est le processus de mise sur pied de l'instrument ainsi que sa validation qui constitue l'élément central de cette recherche. Le fonctionnement de l'instrument de mesure est le suivant : nous avons demandé à un échantillon de répondants d'associer des séries de photographies de poitrines féminines à certains indicateurs conceptuels. Cette démarche permet ainsi d'explorer les relations entre les indicateurs conceptuels choisis et les caractéristiques morphologiques mammaires des modèles féminins.

2.1. Faits marquants de « l'histoire » de la poitrine féminine.

Plusieurs groupes culturels, et particulièrement les sociétés occidentales, ont accordé une place très importante à la poitrine féminine. Cette situation transparaît dans les œuvres d'art, les vestiges archéologiques (architecture, vêtements, bijoux, etc.), la littérature, etc. Ce constat mène directement à l'interrogation suivante : pourquoi en fut-il ainsi? Et pourquoi en est-il toujours ainsi? En effet, le sein n'est à première vue qu'un amas de chair, il ne possède

² Il est important de souligner que lorsque nous parlons d'attitudes ou préjugés relatifs à la poitrine féminine, nous sous-entendons les attitudes ou préjugés envers la femme auquel elle appartient.

pas l'utilité mécanique d'une main avec ses doigts, ni la nécessité fonctionnelle du cœur, ni l'expressivité du visage, ni la complexité du cerveau, et de plus, et c'est le point le plus important, il n'est développé que chez la femme. Pourquoi l'Histoire qui a presque toujours placé l'homme devant la femme, voire même souvent laissé la femme très loin derrière, aurait-elle cependant laissé une place importante à cet organe qui n'a d'autre fonction ultime qu'un rôle nourricier provisoire? Nous ne pouvons répondre avec assurance à cette question, mais nous pouvons supposer que la réponse se trouve à l'intérieur de la représentation, faite par l'être humain, de la poitrine féminine.

En effet, les seins se distinguent des autres parties du corps sur plusieurs points. D'une part, le rôle nourricier n'est pas discutable, car la poitrine contribue au développement de l'enfant, elle lie en quelque sorte le destin d'un individu, le nourrisson, à celui de sa mère, et ce, pour une période souvent plus importante que celle de la gestation. L'allaitement est en quelque sorte un des éléments fondateurs de ce que nous pouvons appeler la cellule familiale; il implique le rapprochement de ces différents membres (du moins le nouveau-né, la mère et le père). P. Anderson résume bien cette situation:

« Thus the human baby is very immature at birth and requires prolonged care and suckling. Human milk has low protein content (Hambraeus, Forsum et Lonnerdal, 1977) and this is characteristic of species that suckle their young almost continuously (Blurton-Jones, 1972). A dependent infant would place restriction on the activities and the freedom of movement of the mother, who, in turn, would become dependent on the father to provide for some of the requirements of an omnivorous way of life. The development of the human brain could have come about only if there were bonds that kept the parents together, and one such bond seems to have been the sharing of food and a division of labour between man and woman in obtaining food (Lee, 1972). » (Anderson, 1983)

L'allaitement est donc une période caractérisée par la grande vulnérabilité de l'enfant, vulnérabilité qui sera atténuée par la présence quasi continue de la

mère, par les composantes nutritionnelles et immunitaires du lait maternel et par l'apport du père.

Nous verrons brièvement dans les lignes qui suivent différentes représentations qui ont marqué « l'histoire » de la poitrine féminine, en débutant par la poitrine « sacrée », puis la poitrine « érotique » et la facette psychologique associée à la poitrine féminine.

2.1.1. Aspect sacré de la poitrine.

L'aspect sacré de la poitrine féminine est probablement ce qui se rapproche le plus de l'image « nourricière ou maternelle »; en effet, les premières représentations de seins « sacrés », sous forme de figurine, remontent

à une période entre 22 000 et 30 000 av. J.-C. et démontrent clairement des attributs liés à la fécondité et réfèrent à des qualités maternelles.



Figure 1.

Vénus de Willendorf

Figurine datant entre 24 000 et 22 000 av. J.-C..

Naturhistorisches Museum, Vienne.

« Such figurines, fashioned in bone, stone, and clay, were often notable not only for their prominent breast, but also for the excessive size of their stomachs and buttocks. Their plump bodies may not conform to our present aesthetic standards, but to the inhabitants of a world where food sources were precarious at best, obesity was a blessing. It offered the best chance for survival and the promise of being able to nurse one's offspring, even during periods of famine. » (Yalom, 1998)

De telles représentations de la poitrine et du corps féminin en général, démontrent l'importance du rôle nourricier de la femme (et

du sein). Un rôle qui semble être lié, non pas seulement à la survie de son enfant, mais à celle du groupe dans son entier, compte tenu de l'aspect public des éléments sacrés.

Les Égyptiens ont, eux aussi, vénéré des dieux à l'image féminine. Parmi eux nous retrouvons Isis, figure emblématique de la vie conjugale et de la maternité, qui était souvent représentée avec un enfant en bas âge et les seins dénudés³. Plusieurs scènes illustrées par les hiéroglyphes présentent également des divinités féminines ayant les seins nus, ce qui sous-entend l'importance du rôle accordé à la maternité et aux soins relatifs aux enfants (on peut aussi y voir des déesses protectrices qui veillent sur leurs fidèles). La civilisation grecque (et gréco-romaine) va également perpétuer ce culte, mais cette fois en ajoutant une dimension plus « érotique » à son iconographie avec des divinités comme Aphrodite qui symbolise la fécondité et l'amour et qui se retrouve également très souvent nue ou légèrement vêtue. Cette dernière exploite deux facettes de la représentation de la poitrine féminine : «... *deux seins découverts comme symbole de fécondité, un seul sein découvert comme symbole de l'amour,...*» (Monestier, 2001).

Plus tard, particulièrement entre le quatorzième et le seizième siècle de notre ère, le christianisme aussi témoignera de l'importance de la poitrine féminine. Des représentations peintes ou sculptées présentent des martyrs dont les seins ont été amputés en guise de torture (par exemple : sainte Agathe); ou d'autres montrent des représentations de la Vierge Marie ou autres madones donnant le sein. On peut y voir le symbole d'une part de la perte de la féminité et de l'acceptation des volontés divines et d'autre part du don de la vie et de soi en accord avec les principes de la charité chrétienne. Dans le cas de la Vierge Marie, le parallèle entre la virginité et le fait de nourrir un enfant au sein est ici très intéressant, car il semble proposer que les qualités maternelles ne

³ À l'occasion, Isis était même représentée avec une poitrine ayant plusieurs mamelles.

présupposent pas nécessairement l'activité sexuelle, ce qui amène une vision



Figure 2. Vierge à l'Enfant
(Madone de Jean Gros)
Par Roger de Le Pasture (1399-1464)

« sociale » des seins qui ne se retrouve que très peu fréquemment sous d'autres formes dans la tradition chrétienne. Ici encore, l'allaitement pourrait être perçu comme un acte en faveur de la collectivité et non seulement pour le bénéfice immédiat de l'enfant. De plus, comme ce type de scènes se retrouve assez fréquemment illustré, on peut supposer qu'elles étaient relativement courantes ou encore qu'elles reflètent des valeurs importantes pour l'Église catholique de cette époque.

2.1.2. Aspect érotique de la poitrine.

Le côté érotique de la poitrine féminine semble, à plusieurs égards, découler des représentations sacrées. En effet, les civilisations grecques et gréco-romaines ont doté certaines de leurs divinités féminines d'une image et d'une connotation plus sexuelle, comme le sont Aphrodite, les nymphes ou certaines illustrations de Dionysos, représentant la fête et la fertilité, en compagnie de femmes partiellement ou complètement nues.

À la Renaissance, nous assistons à un autre exemple de l'art sacré qui tend vers l'érotisme. Des représentations, jadis axées sur l'acte d'allaitement, illustrent maintenant la poitrine féminine beaucoup plus explicitement. Selon Marilyn Yalom, des illustrations comme « La Madone et l'enfant » marquent la

transition entre la poitrine sacrée du Moyen Âge et la poitrine érotique de la Renaissance :



Figure 3. La Madone et l'enfant

Par Jean Fouquet (deuxième moitié du quinzième siècle)

« Her breast was no miniature appendage stuck onto a shrouded form, as found in fourteenth-century Madonna paintings, but a voluptuous globe bursting out of bodice. Placed in the center of the canvas, the naked breast – which hits the onlooker in the eye – does not seem to concern its owner, pensively gazing inward, or the child seated in front of her, who stares blandly into the distance. [...] They found in her place a courtly lady, whose bare breast was served up like a piece of fruit for the delectation of an observer outside the picture, and certainly not for the baby seated placidly within the frame. » (Yalom, 1998)

En effet, comme Yalom l'indique, cette illustration tend à exposer la poitrine de Agnès Sorel (maîtresse de Charles VII) à un observateur externe au portrait, plutôt qu'à illustrer une scène « sacrée » d'allaitement dans laquelle le lien affectif (ou physique par la tétée) entre la femme et l'enfant serait l'élément central de la toile. L'œuvre nous démontre donc que cette femme expose sa poitrine aux yeux de quelqu'un (son amant Charles VII?), et constitue ainsi une représentation érotique, c'est-à-dire une illustration ayant comme objectif d'attiser le désir sexuel de celui qui la regarde. En plus du sacré et de la maternité, la représentation érotique constitue une autre facette de cette représentation de la poitrine féminine : elle a le potentiel et possiblement même

l'objectif de susciter des émotions liées à la sexualité à un observateur et non de véhiculer des valeurs propres à un groupe précis.

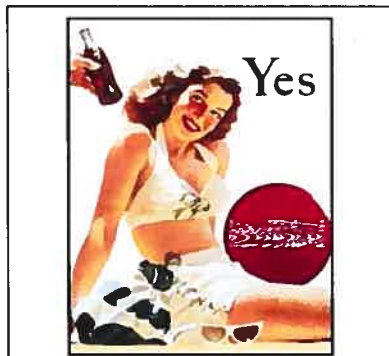


Figure 4. Publicité no. 1
Publicité axée sur le corps de la femme, particulièrement sa poitrine au centre de l'image, plutôt que sur le produit situé, en périphérie.

Aujourd'hui, dans nos sociétés occidentales, le rôle érotique des seins est très évident. En effet, la publicité et les médias en général se sont appropriés le corps de la femme et, entre autres, sa poitrine, pour vendre et attirer l'attention des consommateurs. Mais attention, cette situation n'est pas si nouvelle qu'on pourrait le croire, car dès le début du siècle, certains produits étaient annoncés aux côtés de belles femmes. Une entreprise aurait même utilisé une femme allaitant son enfant

près de la voiture à vendre, voulant illustrer la « confiance » que suscite leur produit. C'est un peu plus tard, vers la fin des années quarante, que l'image commerciale du sein prendra le plus d'ampleur :

« Au lendemain de la Seconde Guerre mondiale, le sein a perdu toute innocence. Les publications ont très vite débusqué la relation possible entre le désir d'un objet et le désir sensuel. Les pin-up vont désormais servir à vendre n'importe quoi; les gros seins en obus désignent aussi bien les cocottes-minute et le cacao que l'huile pour moteur, les boîtes d'allumettes, les bicyclettes ou les articles de sport. Et bien sûr, les dessous féminins. On ne montre pas encore les seins nus dans les publicités, mais tout couvert qu'ils sont, ils se veulent très présents, voire agressifs. » (Monestier, 2001)



Figure 5. Publicité no.2

Exemple d'une publicité présentant la poitrine dénudée d'une femme, ici elle se retrouve sur un abribus, à la vue des passants.

Comme Monestier le souligne, ce qui est important ici, c'est la relation entre le désir d'un objet (à vendre) et le désir sensuel. Cette association semble tellement profitable pour les entreprises qui l'exploitent, qu'elle est aujourd'hui encore plus utilisée, et ce, d'une façon plus agressive que jamais. En effet, il est quasi impossible de ne pas voir de poitrine nue ou très légèrement couverte à chaque jour, que ce soit à la télévision, dans les magazines, les panneaux publicitaires géants sur le côté de l'autoroute et même sur les véhicules de transport en

commun. Très peu de « modes » publicitaires auront été efficaces aussi longtemps; effectivement, le sein est un excellent vendeur. Tant les hommes que les femmes sont visés par ces publicités, les premiers peuvent y voir une source directe de désir sexuel et les autres une invitation à se conformer à cette image désirable.

Il n'y a pas que la publicité qui exploite le côté érotique des seins; une « littérature » incroyablement importante et diversifiée (illustrée et/ou écrite) le fait beaucoup plus directement. Les magazines ou autres médias spécialisés dans l'érotisme et la pornographie sont désormais plus populaires et surtout plus accessibles que jamais. Pensons d'abord aux médias électroniques comme Internet qui permettent en quelques « clics de souris » d'accéder à une foule de sites comportant des photographies, films et récits érotiques pour tous les goûts.

Les médias plus traditionnels ne sont pas délaissés pour autant; à titre d'exemple, il suffit de considérer la proportion entre les magazines à caractère érotique et ceux dédiés à la science dans certains kiosques à journaux.

Cette exposition de la poitrine et cette valorisation à ressembler aux modèles véhiculés par les médias transforme notre société. La pression exercée par ces « modèles de beauté et de perfection » est très forte et plusieurs femmes cherchent à s'en rapprocher le plus possible. À titre d'exemple voyons quelques statistiques recueillies par l'American Society of Plastic Surgeons (ASPS). Pour l'année 2000, ils ont recensé un total de 404 496 chirurgies plastiques mammaires, dont plus de 46 % sont des augmentations à l'aide de prothèses. Suivent ensuite les réductions, les reconstructions et les retraits de prothèses déjà existantes. Il faut noter que ces chiffres ne comptent pas toutes les interventions chirurgicales mammaires pratiquées aux États-Unis, car seules celles exécutées par les membres de l'ASPS sont comptabilisées ici. Il est peut-être encore trop tôt pour bien saisir les implications de ce phénomène, mais une chose est sûre, l'image du sein tel que présentée par les médias est en train de modifier notre représentation de la poitrine et du corps de la femme en général.

2.1.3. Aspect psychologique de la poitrine.

L'aspect psychologique de la poitrine féminine peut être considéré comme le lien entre la poitrine « maternelle » et la poitrine « érotique », du moins selon les théories freudiennes. L'importance du sein dans la psychologie s'est particulièrement développée au début du vingtième siècle avec les travaux de Sigmund Freud, suivi de ceux de ses disciples comme Melanie Klein et les fervents de l'approche de Carl Gustav Jung.

Freud avait la conviction que les troubles psychologiques des adultes (entre autres la névrose) étaient des conséquences directes de traumatismes subis très tôt dans l'enfance et pouvaient être le résultat d'une séduction inconsciente (ou le fantasme d'une séduction) de l'enfant envers ses parents.⁴ C'est justement par l'exploration, par la psychanalyse, des sentiments refoulés de l'enfance jusqu'à l'âge adulte, qu'il fera plusieurs réflexions sur la représentation de la poitrine féminine. Il souligne d'abord que l'acte de téter le sein de sa mère n'est pas seulement la première activité de l'enfant, mais aussi « *the starting point of the whole sexual life* » (Freud, 1955). En effet, pour Freud, la psychologie d'un individu est en partie fondée sur la perception que l'enfant se fait des seins de sa mère. La relation mère-enfant serait fondée sur le réconfort, mais pourrait aussi comporter des effets pervers, qui pourront affecter la stabilité psychologique du futur adulte. Selon lui, l'arrêt de l'allaitement ou une peur de l'enfant vis-à-vis l'allaitement⁵, sont autant d'éléments susceptibles de nuire à celui-ci dans sa vie future. De plus, même un enfant tout à fait comblé par les soins maternels cherchera inévitablement à reconstituer cet univers confortable que lui procurait le sein de sa mère.

« The breast, then, offers a psychoanalytic paradigm for the Garden of Eden. Once we were all seated in Paradise. Later, we were all ejected from the maternal breast (or bottle) and forced to wander in a nonmammary wilderness. As adults, we endlessly seek the comfort of the original bosom, finding it occasionally in sexual union, which Freud considers something of a grown-up substitute for earlier pleasure. » (Yalom, 1998)

Nous voyons bien que les aspects maternels et érotiques sont très liés dans la psychologie freudienne, il semble même que leurs représentations soient indissociables, du moins en ce qui concerne leurs origines.

⁴ Les complexes d'Œdipe et d'Électre.

⁵ Freud évoque la peur inconsciente d'être empoisonné par le lait maternel avec les termes « *bad breast* » et « *poisonous breast* ».

Poursuivant les travaux de Freud, Mélanie Klein orientera une grande partie de ses travaux sur la représentation que l'enfant se fait des seins de sa mère. Elle poursuit le développement de la théorie de la « bad breast » et de la « good breast » en allant encore plus loin que Freud ne l'avait fait. Sa conclusion est que les fantasmes concernant la poitrine féminine débutent dans le premier mois de la vie d'un individu et qu'ils deviendront un élément important de son inconscient, affectant ainsi tous les processus mentaux subséquents. Klein ajoute à la théorie freudienne « [...] *that sadistic-oral (aggressive) feelings fuel the baby's love-hate relationship with the breast, and hence with the mother.* » (Yalom, 1998) Conformément à la pensée freudienne, elle oppose les instincts de vie et de mort. Selon sa thèse, l'instinct de mort serait la source originelle d'anxiété de l'enfant et il serait redirigé par celui-ci vers la poitrine de sa mère, ce qui devient la « bad breast ». D'un autre côté, les gratifications (nourriture, réconfort et l'aspect sensuel) engendrés par le sein réfèreraient à l'instinct de la vie et composeraient la « good breast ». Pour reprendre les mots de Yalom et Klein concernant cette opposition :

« This opposition between the good breast and the bad breast expresses itself in certain psychological mechanisms know as « introjection » and « projection ». « The infant projects his love impulses outward and attributes them to the gratifying (good) breast, just as he projects his destructive impulses outward attributes them to the frustrating (bad) breast. » (Klein, 1989) His aim is to acquire and introject the ideal object, and to keep out the bad object. In this way, both a good breast and a bad breast are established inside the baby's mind. » (Yalom, 1998)

La représentation de la poitrine proposée par Klein est plus axée vers le côté maternel que l'aspect érotique proposé par Freud; ce qui est intéressant ici c'est la dualité bon / mauvais de la fonction maternelle de la poitrine. Toujours selon Klein, c'est cette dualité qui contribuera à former l'image que l'enfant aura de sa mère pour le mener à une représentation complète de l'individualité de celle-ci.

Les disciples de Carl Gustav Jung ont aussi abordé la question de la représentation de la poitrine féminine chez le nourrisson. Contrairement à la pensée freudienne, ces derniers ne croient pas que la poitrine ait seulement un rôle (sensuel) fixe pour l'enfant. Selon eux, l'enfant passe par différents niveaux dans lesquels le sein acquiert différentes représentations. Il y a d'abord le niveau « positive-mother stage » qui représente la poitrine comme un élément nourricier et de réconfort, puis le niveau « negative-mother stage » qui présente la poitrine comme étant persécutrice et étouffante et le troisième niveau le « father stage » qui associe le sein (ou ses substituts) à des possibilités créatives et spirituelles.

Bien que discutée par plusieurs psychologues et psychanalystes, la représentation de la poitrine féminine ne fait toujours pas l'objet d'un consensus. Bien qu'intéressantes, voire même divertissantes, les théories sont difficiles à vérifier, car elles s'appliquent majoritairement aux premiers mois de la vie de l'enfant. De plus, la psychologie, au début du siècle, était un milieu essentiellement masculin. Masculin par ceux qui la pratiquent, mais aussi masculin selon les théories qui seront émises. En effet, même si la poitrine féminine a occupé une place relativement importante, elle n'est en rien comparable à celle attribuée à la représentation du pénis (surtout dans la psychanalyse freudienne). La femme et son corps ont été étudiés, mais les théories formulées ne constituaient bien souvent que le pendant féminin de théories masculines.

Toutes ces théories relèvent d'une vision relativement étroite représentant une période temporelle précise, dans un lieu et un contexte tout aussi précis. Certains diront qu'il ne faut pas chercher de signification là où il n'y en pas, et Yalom dira : « *Sometimes a breast is just a breast.* » (1998)

Cette section se voulait une brève description de la représentation de la poitrine réalisée par les précurseurs dans le domaine. Elle contribue à présenter une image plus complète de l'histoire de la représentation de la poitrine féminine. Une image qui était souvent biaisée par ceux qui avait le « droit » ou la tribune pour s'exprimer.

2.2. La mesure de la perception et de la représentation du corps (et de la poitrine féminine).

2.2.1. Travaux faits à ce jour.

La représentation du corps n'est pas un élément facile à évaluer. En effet, plusieurs variables peuvent influencer cette représentation et certains chercheurs peuvent avoir des réserves quant à la validité des instruments d'évaluation utilisés, donc des résultats obtenus. Il est effectivement très difficile de saisir tous les éléments susceptibles de façonner cette représentation, car les processus psychologiques permettant la construction mentale de l'image du corps sont très complexes et possiblement variables culturellement. Néanmoins, il est toutefois possible d'explorer les différentes représentations, et le manque de connaissances (et de compréhension) de certains processus mentaux ne devrait pas être un élément empêchant les études sur le sujet. Nous verrons donc quelques études qui, sans donner toutes les réponses, nous éclairent sur la représentation du corps (particulièrement de la poitrine féminine) en fonction de la morphologie de celui-ci.

Une étude récente publiée dans *Sex Roles : A Journal of Research*, menée par S. Tantleff-Dunn (2001), souligne encore une fois les différentes perceptions de la poitrine féminine par les femmes et celles faites par les hommes. Encore une fois, car les résultats présentés dans cet article *Breast and*

chest size : Ideals and stereotypes through the 1990s. sont en accord avec ceux de publiés dans *Female and male ratings of upper torso: Actual, ideal, and stereotypical conceptions* (Thompson et Tantleff-Dunn, 1992). Ils concordent également en plusieurs points avec ceux parus dans ce troisième article *Breast size perception and satisfaction, body image, and psychological functioning in Caucasian and Asian American college women* (Koff et Benevage, 1998). Point commun à ces articles : Les hommes et les femmes n'ont pas les mêmes idéaux de désirabilité en terme de volumes mammaires.

En effet, Thompson et Tantleff-Dunn rapportent que la majorité des femmes perçoivent leur poitrine comme étant plus petites que la taille qu'elles jugent idéale et encore beaucoup plus petite que celle qu'elles croient que les hommes trouvent idéale. De leur côté, les hommes préfèrent une poitrine plus importante que l'idéal perçu par les femmes. Fait intéressant, cette étude démontre que les femmes surestiment le volume mammaire désigné comme étant le plus désirable par les hommes. Pour bien saisir cette situation, voyons la sous une forme plus visuelle.

<p>A = Poitrine actuelle des femmes. B = Poitrine idéale perçue par les femmes. C = Poitrine idéale perçue par les hommes. D = Poitrine idéale perçue par les hommes selon l'opinion des femmes.</p>

La relation va comme suit : $A < B < C < D$

Cette constatation n'est pas tout à fait en accord avec les théories du choix des partenaires sexuels; en effet :

« Mates selection theory postulates that an individual will be able to judge not only the attractiveness of members of the opposite sex, but also that he or she will know their own attractiveness relative to the other members of the same sex. » (Buss, 1992)

Selon cette théorie, les résultats obtenus entre les hommes et les femmes devraient être relativement semblables, à moins que la représentation de la poitrine, ou les préférences de chaque sexe (en terme de volume mammaire) n'échappe, en quelque sorte à ce postulat.

Tovée M. J. et Cornelissen P. L. (2001) ont démontré par une étude sur la désirabilité du corps des femmes, que les hommes et les femmes avaient les mêmes préférences quant à la silhouette idéale du corps féminin. Leur étude consistait à présenter des photographies de femmes de face et de profil à une série de répondant et de voir lesquelles sont les plus attirantes en fonction des variables BMI (ou IMC, en français : Indice de masse corporel, soit le rapport entre le poids et la stature) et WHR (ou HTR : Ratio taille-hanche, soit la circonférence de la taille divisée par la circonférence des hanches). Malheureusement pour nous, ils n'ont pas étudié spécifiquement l'apport de la morphologie mammaire dans la formation de la représentation de l'attrance. Par contre nous pouvons supposer que cet aspect joue un rôle moins important que les variables BMI et WHR, puisque leurs résultats confirme la théorie selon laquelle les deux sexes s'entendent sur les critères d'attrance sexuelle.

D'un point de vue méthodologique, les études de Tovée M. J. et Cornelissen P. L. (2001), Koff, E. et Benavage (1998), A, Thompson, J. K., et Tantleff-Dunn, S. (1992), ainsi que celle de Matacin, M. L. (1994) viennent valider l'emploi de photographies (ou dans certains cas de dessins) pour l'évaluation de la représentation du corps. Il a en effet été démontré par ces études que la présentation d'images du corps ou certaines de ces parties, permet aux répondants de se faire une représentation de celui-ci en fonction des objectifs particuliers à chaque étude. De plus, Thompson et Tantleff-Dunn ont travaillé sur les associations faites entre des images (du corps) et des indicateurs conceptuels se rapprochant beaucoup de ceux utilisés dans la présente étude, certains étant mêmes identiques. Même si les objectifs de ces études ne sont pas

similaires (perception et satisfaction de son corps, de celui des autres ou du corps idéal), ils démontrent tous que la méthode de présentation d'images permet une discrimination entre les caractéristiques physiques étudiées.

2.2.2. Limitations de ce type de recherche.

Évidemment, ce type de recherche comporte ses limites. Des limites principalement associées aux images utilisées, aux échantillons testés et aux indicateurs conceptuels éprouvés. Dans notre cas, ces limitations concernent d'abord l'échantillon des modèles utilisés pour la présentation aux répondants (24 modèles sur 8 planches photographiques), ensuite l'échantillon des répondants eux-mêmes et les huit indicateurs conceptuels choisis.

Les limites attribuées aux modèles présentés sur nos planches photographiques, tout comme celles des études précédemment citées, concernent la quantité et le degré d'expression des caractéristiques morphologiques exprimées. En effet, nous devons faire un choix quant aux caractéristiques morphologiques mammaires qui seront retenues. Dans notre étude, le choix a été fait en fonction de la visibilité des caractéristiques; par exemple, il est relativement aisé de discriminer un sein présentant un volume mammaire élevé d'un autre avec un volume faible. Dans notre échantillon, le volume mammaire varie de 208 à 870 millilitres pour un seul sein. Combien de modèles seront nécessaire pour bien représenter cette variabilité? Nous avons décidé que trois femmes suffisaient et nous nous sommes servis des centiles pour faire nos choix, comme expliqué à la section 3.3.2.2 « Choix et description des variables caractérisant la variabilité perceptible du sein et des modèles représentant ces variables ».

L'échantillon des répondants a aussi des limites quant à son effectif, ainsi qu'en fonction de sa représentativité. Dans notre cas, près d'une centaine de répondants y a contribué, ce qui peut être considéré acceptable dans ce genre d'études méthodologiques. Par contre, notre échantillon de type « boule de neige » ne prétend pas être représentatif d'une population particulière. Si cette non représentativité empêche la généralisation des tendances centrales à une population quelconque, elle nous permet cependant de procéder aux calculs de validité et de fidélité mettant notre instrument de mesure à l'épreuve.

Les limites associées aux indicateurs conceptuels utilisés concernent la définition et le nombre de ceux-ci. En effet, il serait quasi impossible de recenser tous les concepts liés, de près ou de loin, à la représentation du corps, ou en ce qui nous concerne, à la poitrine féminine. Chacun peut avoir son propre lot de représentations envers la poitrine féminine. Certaines d'entre elles sont partagées par la majorité et d'autres, non. Leur choix doit donc être fait en fonction de ce que nous croyons être les représentations les plus importantes ou les plus discriminantes.

3. Méthodologie

3.1. Considérations éthiques

L'étude portant sur des êtres humains, l'aspect éthique de l'étude est très important. Conformément à l'article 1 de la *Politique relative à l'utilisation des êtres humains en recherche (Octobre 1999)* de l'Université de Montréal, il est essentiel que les processus de recherche :

« ... se fassent dans le respect de la vie, de l'autonomie, de la dignité et de l'intégrité de la personne humaine conformément aux normes juridiques et éthiques de la société [...] »

Pour répondre à ces exigences, il a été nécessaire de présenter une demande d'obtention de certificat d'éthique au *Comité d'éthique de la recherche de la Faculté des arts et sciences (CERFAS)* de l'Université de Montréal. Le certificat a été obtenu le 1^{er} mars 2002⁶.

Un formulaire de consentement a été utilisé⁷. Ce dernier a principalement deux fonctions soit : 1- informer les participants (sujets qui seront les modèles des planches photographiques) sur la nature et le fonctionnement de cette recherche et 2- obtenir leur consentement écrit. Le formulaire de consentement contient une brève description des données recueillies sur les sujets, sur le traitement de ces données et il leur en assure la confidentialité. Il est aussi écrit que les données seront prises à l'intérieur d'un protocole de mesures anthropométriques⁸.

⁶ Copie du certificat d'éthique en annexe 1.

⁷ Copie du formulaire de consentement en annexe 2.

⁸ Voir la section 3.3.2.1. Prise des photographies numériques et mesures anthropométriques, page : 26.

Compte tenu du caractère quelque peu délicat de l'objet de recherche, les considérations éthiques auront toujours été un élément central du processus de recherche. Que ce soit lors de la prise des données sur les sujets⁹, le traitement de ces données, la passation de l'instrument et le traitement des données provenant de cette passation, le respect des sujets ayant permis la cueillette des données aura toujours été le point le plus important tout au long de cette étude.

3.2. Nécessité de la création d'un instrument de mesure.

Comme aucune étude ayant l'objectif d'étudier la représentation de la poitrine féminine en fonction des variations morphologiques de celle-ci n'a été publiée auparavant, nous n'avons d'autre choix que d'élaborer un instrument de mesure. Bien sûr, comme nous l'avons vu dans la section 2.2. « La mesure de la perception et de la représentation du corps (et de la poitrine féminine) », certaines méthodes ont permis l'étude du corps en général ou d'éléments plus précis comme le visage ou la poitrine en fonction son volume, mais aucune ne s'est attardée précisément à la représentation de la poitrine des femmes en fonction de leur variabilité morphologique, c'est-à-dire la forme de leurs seins. De plus, cet instrument aura comme objectif principal d'étudier de façon quantitative cette représentation, une pratique peu commune dans ce champ d'études.

3.3. Mise sur pied de l'instrument

Cette section décrit le parcours méthodologique et les différentes étapes menant à la conception de l'instrument de mesure. Nous y traiterons

⁹ Pour plus de détails, voir : Dugas, Marylène. *Essai de typologie morphométrique du sein féminin*. 2002 pages : 5 et 6.

principalement cinq volets, qui chacun à leur manière, serviront à la mise sur pied de l'instrument. Les points traités à l'intérieur de cette section touchent le choix de la forme de l'instrument, la conception des planches photographiques, le choix des indicateurs conceptuels qui caractérisent la représentation de la poitrine, la mise en forme des questionnaires, les conditions de passation de l'instrument, de même que l'échantillon utilisé.

3.3.1 Choix de la forme de l'instrument en fonction d'objectifs spécifiques.

Le choix du type d'instrument à utiliser doit être directement lié à la fonction de ce dernier. L'objectif principal de cette recherche étant d'explorer les représentations de la poitrine féminine en association avec différents indicateurs conceptuels, il est essentiel que 1- l'instrument ait la capacité d'illustrer convenablement la variabilité morphologique mammaire ainsi que; 2- l'instrument permette aux répondants de faire des associations entre les indicateurs conceptuels choisis et les caractéristiques morphologiques mammaires des modèles.

Premièrement, comment pouvons-nous illustrer la variabilité morphologique mammaire? Le terme « variabilité » sous-entend la présence de plusieurs caractéristiques morphologiques différentes et des niveaux d'expressions variables pour chacune de ces caractéristiques. Cerner l'ensemble de la variabilité morphologique mammaire implique donc le recensement de toutes les caractéristiques morphologiques du sein ainsi que de l'amplitude des variations possibles pour chacune de ces caractéristiques. Dès lors, nous pouvons constater la complexité d'un tel projet. Nous devons donc sélectionner des caractéristiques qui nous semblent être parmi les plus importantes et garder à l'esprit que l'étude sera de type exploratoire. Nous reviendrons sur la sélection des caractéristiques morphologiques mammaires

dans la section 3.3.2.2. « Choix et description des variables caractérisant la variabilité perceptible du sein et des modèles représentant ces variables ». Voyons d'abord comment illustrer cette variabilité.

La meilleure façon de présenter la variabilité perceptible du sein serait évidemment de présenter une série de femmes ayant les seins nus (en cachant le reste du corps sauf la poitrine) et demander aux répondants de les regarder afin d'en recueillir leur perception. Cette façon de procéder étant méthodologiquement irréalisable compte tenu : 1- du nombre important de répondants nécessaires (près d'une centaine), 2- du temps relativement long des observations, et 3- étant éthiquement inacceptable, une alternative a dû être envisagée. La méthode retenue est donc la présentation de planches contenant des photographies de poitrines de sujets féminins. Afin de bien illustrer les différents axes de variations des seins, plus d'une photographie a été nécessaire. En effet, les photographies devaient présenter la poitrine sous différents angles pour permettre une appréciation la plus complète possible de la variabilité mammaire.

Deuxièmement, de quelle façon pouvons-nous permettre aux répondants de faire des associations entre les indicateurs conceptuels choisis et les caractéristiques morpho-mammaires des modèles? La méthode retenue propose de situer les modèles en fonction de la représentation de leur poitrine sur un axe formé par chacun des items issus des indicateurs conceptuels sélectionnés. Pour faciliter la réponse à ce questionnaire, les répondants devaient situer trois femmes à la fois sur un axe donné; ils devaient donc choisir lequel des modèles féminins correspondait le plus au pôle positif de cet axe et lequel correspondait le plus au pôle négatif. À titre d'exemple, prenons l'item « nombre d'enfants » de l'indicateur conceptuel « Maternité ». Nous posons la question suivante aux répondants : « Selon vous, laquelle de ces trois femmes a le plus d'enfants? »

Le répondant observe les trois images de poitrines féminines et répond à la question en choisissant « celle qui a le plus d'enfants » et « celle qui en a le moins ». De cette façon, le sujet « non classé » est noté comme étant neutre ou intermédiaire. La possibilité d'utiliser quatre ou cinq modèles par planche au lieu de trois a été envisagée. Nous n'aurions seulement obtenu ainsi plus de modèles au centre des axes, rendant l'administration et les interprétations plus ardues, en n'augmentant ni qualité ni la quantité d'information recueillie.

Afin de pouvoir connaître la raison des choix des répondants en fonction de chaque indicateur conceptuel, il était aussi essentiel de regrouper les sujets féminins selon des caractéristiques morphologiques précises. Nous avons utilisé des planches photographiques, qui sont au nombre de huit, illustrant chacune des caractéristiques morphologiques différentes. Chaque planche composée de trois modèles a donc été formée pour illustrer une caractéristique morpho-mammaire particulière; à titre d'exemple, une planche photographique pouvait être composée de trois images de poitrine présentant divers volume mammaire.

3.3.2 Conception des planches photographiques.

La première étape de « construction » de l'instrument de mesure est la conception des planches photographiques. Ces planches sont la base de l'instrument, puisque c'est à partir d'elles que seront associés les caractéristiques morpho-mammaires des modèles et les indicateurs choisis.

Cette section présentera les diverses étapes de la conception des planches en débutant par la prise des images numériques et des mesures anthropométriques, suivi du choix des variables qui caractérisent la variabilité du sein pour terminer avec le choix des modèles féminins représentant les caractéristiques choisies.

3.3.2.1 Prise des photographies numériques et mesures anthropométriques.

Les photographies numériques et les mesures anthropométriques sont prises simultanément lors de la visite des sujets au *laboratoire d'anthropologie physique du vivant* de l'Université de Montréal pour participer à une séance d'anthropométrie, séance faisant partie du protocole de collecte de données de M. Dugas (2002).

Lors de ces séances, le sujet est soumis à deux séries de photographies numériques. Une première avec des pastilles autocollantes situant sur le corps du sujet les repères anatomiques pour la prise de mensurations à l'aide d'un ordinateur, et une deuxième sans les pastilles autocollantes et qui sert à la construction des planches photographiques. La deuxième série comporte trois photographies soit : de face, du trois-quarts avant droit et du profil droit du sujet. Ces trois photographies sont effectivement nécessaires pour bien apprécier la variabilité mammaire. De plus, elles facilitent la reconstruction mentale de l'effet tridimensionnel passablement atténué par la prise de photographies en deux dimensions.

Les mesures anthropométriques prélevées sur les sujets sont celles faisant partie du protocole anthropométrique de routine du *laboratoire d'anthropologie physique du vivant*¹⁰. Ces mesures sont prises conformément aux normes exposées par le Bureau de normalisation du Québec (Forest et Leclerc, 1991). La prise des mensurations mammaires a été effectuée selon la technique anthropométrique relative aux seins décrite dans *Essai de typologie morphométrique du sein féminin* (Dugas, 2002). Des mesures complémentaires ont aussi été utilisées et seront décrites dans la section suivante. L'équipe d'observation chargée de la prise des photographies et des mesures anthropométriques a été formée par le biais d'un cours de techniques

¹⁰ Voir la liste des mesures anthropométriques en annexe 3.

anthropométriques (ANT 2480), ainsi qu'à l'aide d'une formation plus intensive sur la prise de mesures anthropométriques en contexte de recherche quelques semaines avant le début des séances d'observations.

3.3.2.2 Choix et description des variables caractérisant la variabilité perceptible du sein et des modèles représentant ces variables.

Les variables choisies pour caractériser la variabilité morphologique perceptible du sein ont deux rôles. D'abord, choisir les modèles féminins qui seront présentés aux répondants via les planches photographiques et deuxièmement, servir lors des analyses des réponses de ces répondants. Les choix doivent donc être judicieux afin de bien remplir chacun de ces rôles.

Seulement huit (8) des treize (13) variables qui seront présentées ont servi au choix des modèles pour l'élaboration des planches photographiques. Les variables sélectionnées sont : 1-le volume des seins, 2-la largeur relative du sein, 3-la profondeur relative du sein, 4-la hauteur relative du sein, 5-la hauteur relative du thélion, 6-les caractéristiques de l'aréole, 7-la variable variabilité globale et 8-l'asymétrie. Ces variables ont été retenues, car elles représentent bien la variabilité globale de la poitrine.

Les modèles choisis pour représenter chacune de ces variables ont été sélectionnés en fonction du rang centile qu'ils ont obtenu pour la variable en question tout en ayant un rang centile moyen (dans la mesure du possible) pour l'ensemble des sept autres variables. Les trois femmes choisies pour chacune des planches photographiques sont donc des représentantes, à différents degrés de la même variable. Nous aurons donc, pour chaque planche, un sujet avec un rang centile élevé, un moyen et un faible. Les centiles « élevés » : se situent, si possible, aux environs du 90^{ième}, et non du 99^{ième}, afin d'éviter l'utilisation de

modèles aux caractéristiques trop extrêmes. Il en est de même pour les centiles « faibles », si possible situés aux environs du 10^{ième} centile. Un troisième modèle a été retenu pour chaque planche, aux environs du 50^{ième} centile. Les modèles choisis sont âgés entre 19 et 35 ans avec une moyenne de 22,54 ans (écart type de 3,61).

D'abord, voyons plus en détail quelles variables ont été retenues pour illustrer la variabilité morphologique de la poitrine. La plupart de ces mesures ont été prises sur images numériques, à l'aide du logiciel Photoshop 6.0 de Adobe. Cette façon de procéder augmente la précision des mensurations et diminue le temps de prise de mesures directement sur les modèles. Pour bien saisir chacune des mesures utilisées, il peut être préférable de se référer aux figures 6 et 7 de la page suivante.

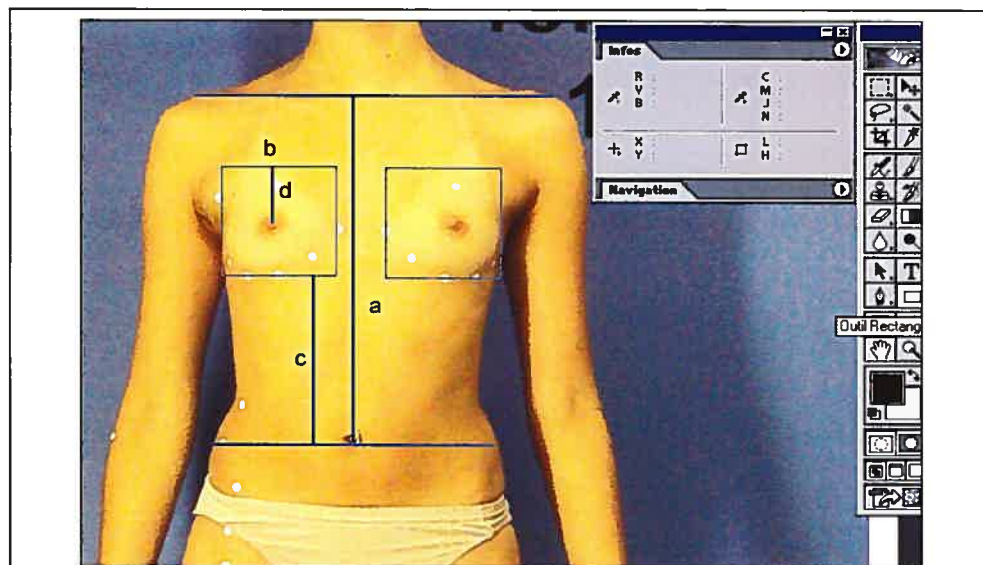


Figure 6. Description des variables mammaires utilisées.

- a** : Distance entre le niveau acromion droit et iliocristal droit.
- b** : Largeur du sein, distance équivalente à la distance entre le repère mammaire externe et mammaire interne. (Par définition la hauteur du carré de la base du sein sera équivalente à cette largeur, à partir du repère anatomique sous-mammaire.)
- c** : Distance entre le point le plus bas du sein (repère sous – mammaire) et le niveau iliocristal.
- d** : Distance entre le haut du carré de la base du sein et le centre du thélium.

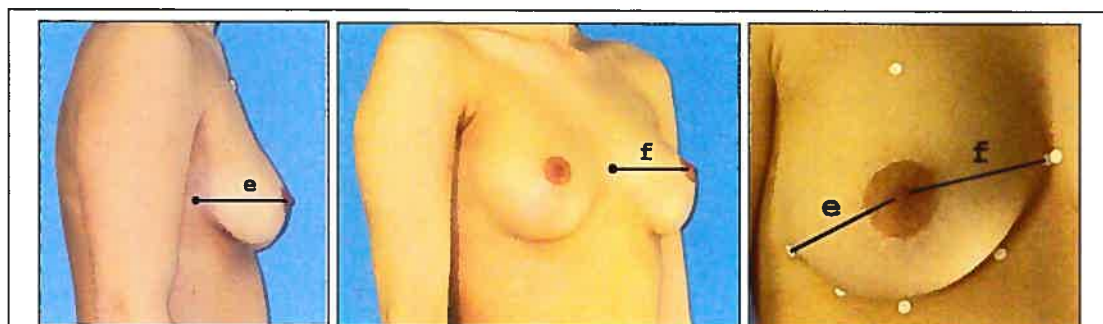


Figure 7. Suite de la description des variables mammaires utilisées.

- e** : Distance entre les repères anatomiques mammaire externe et thélium.
- f** : Distance entre les repères anatomiques mammaire interne et thélium.

Voici donc la liste des variables utilisées ainsi qu'une brève description pour chacune d'elle. Chaque description est suivie des modèles choisis pour représenter la variable, ainsi que la situation des modèles en fonction de leurs rangs centiles

1- Le volume des seins : Le volume moyen des deux seins en millilitres.¹¹

Planche 1. : Modèles représentant la variable « Volume ».

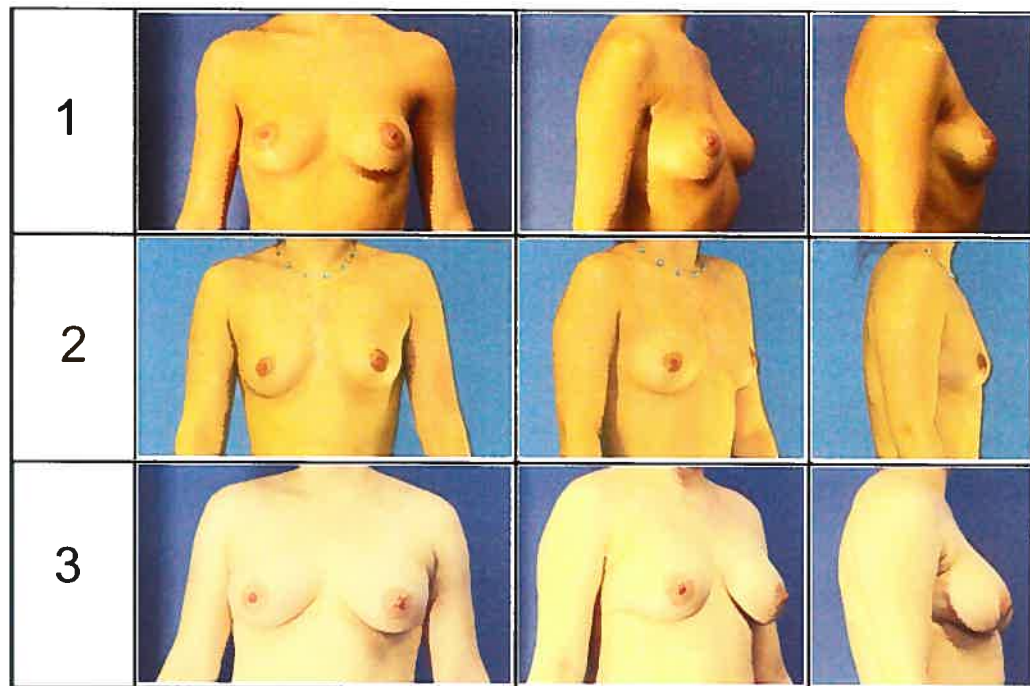


Tableau I : Sélection des modèles représentant la variable « Volume »

Modèles féminins représentés	Centiles pour la variable Volume mammaire	Moyenne des centiles pour les autres variables.
1	47	45
2	10	58
3	91	50

¹¹ Pour plus d'information sur la méthode volumétrique ou autre prises de mesures mammaires, voir *Essai de typologie morphométrique du sein féminin. 2002.*

2- Largeur relative des seins : Cette variable est un pourcentage de la largeur des seins en fonction du volume mammaire.

$$\frac{(\text{Largeur moyenne des seins} \times 100)}{\sqrt[3]{\text{Volume moyen des seins (en mm)}}}$$

Planche 2. : Modèles représentant la variable « Largeur relative des seins ».

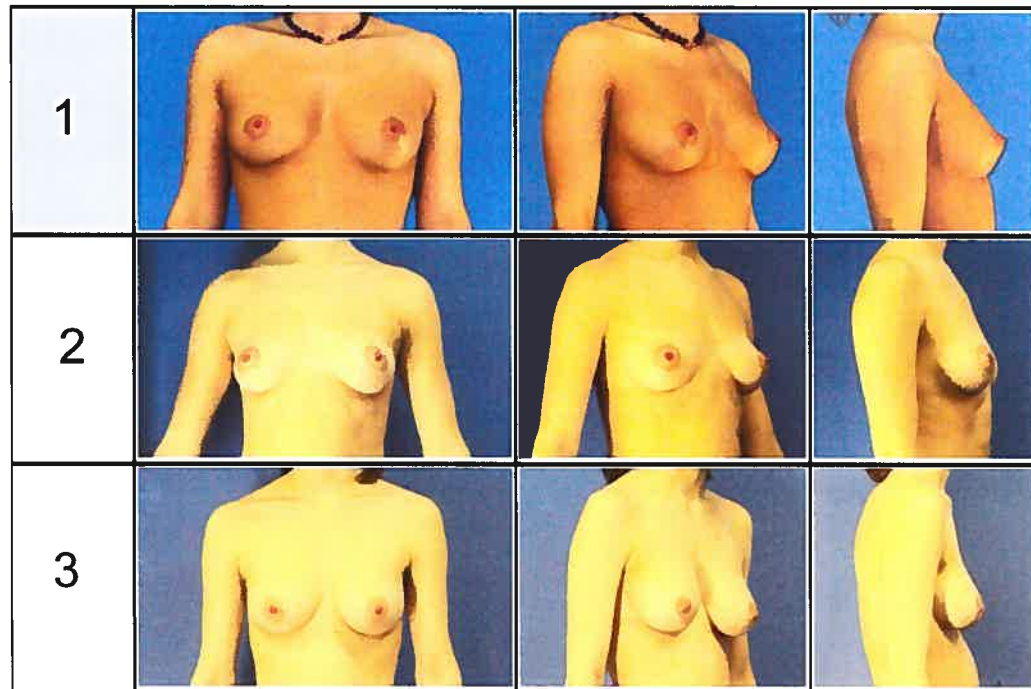


Tableau II : Sélection des modèles représentant la variable « Largeur relative des seins »

Modèles féminins représentés	Centiles pour la variable Largeur relative	Moyenne des centiles pour les autres variables.
1	92	74
2	47	56
3	12	42

3- Profondeur relative des seins : Pourcentage de la profondeur moyenne des seins en fonction du volume mammaire.

$$\frac{(\text{moyenne des « e »} \times 100)}{\sqrt[3]{\text{Volume moyen des seins (en mm}^3)}}.$$

Planche 3. : Modèles représentant la variable « Profondeur relative des seins ».

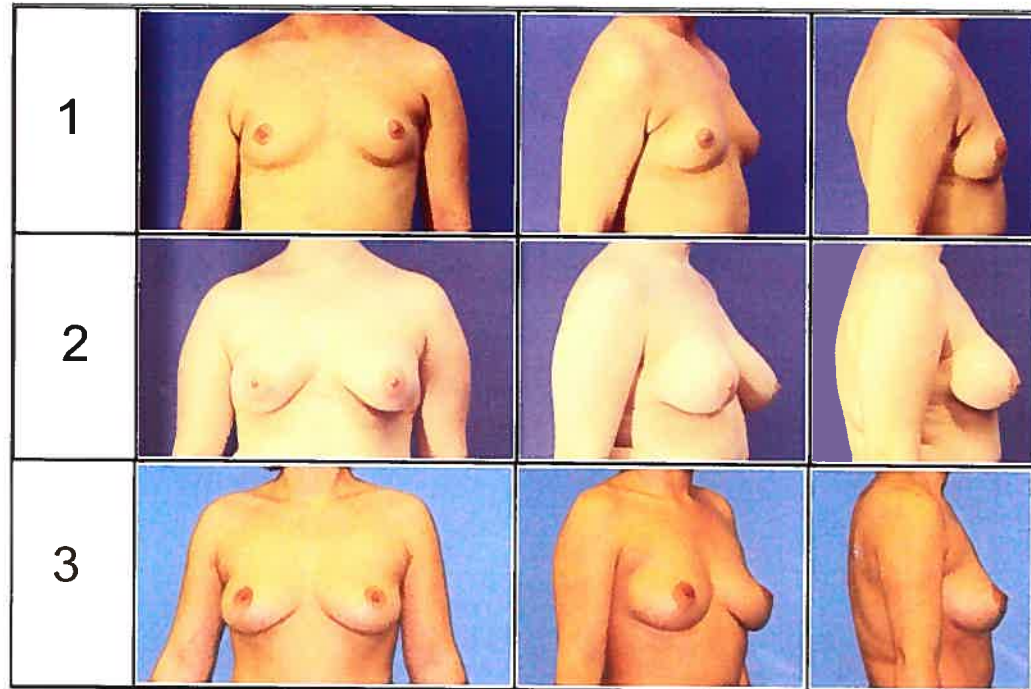


Tableau III : Sélection des modèles représentant la variable « Profondeur relative des seins »

Modèles féminins représentés	Centiles pour la variable Profondeur relative	Moyenne des centiles pour les autres variables.
1	12	51
2	89	49
3	50	61

4- Hauteur relative de la base du sein : Cette variable est en pourcentage et représente la hauteur de la base du sein (moyenne des deux seins) en fonction de la hauteur iliocrystal – acromion. (droite « a » de la figure 6.)

$$100 \times ((c + (b / 2)) / a)$$

Planche 4. : Modèles représentant la variable « Hauteur relative de la base du sein ».

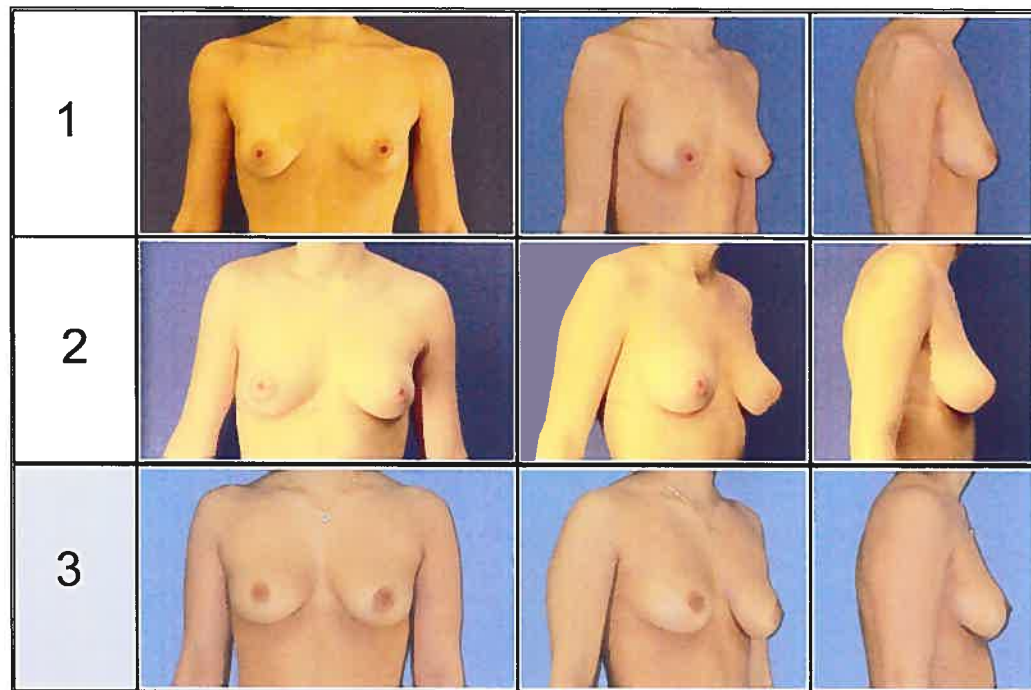


Tableau IV : Sélection des modèles représentant la variable « Hauteur relative de la base du sein »

Modèles féminins représentés	Centiles pour la variable Hauteur relative	Moyenne des centiles pour les autres variables.
1	43	41
2	5	38
3	96	56

5- Hauteur relative du théliion : Cette variable représente le pourcentage de la hauteur du théliion en fonction de la largeur du sein, les mesures utilisées sont encore des moyennes des deux seins. Pour obtenir cette mesure, il suffit d'appliquer cette formule : Distance sous-mammaire et théliion / distance horizontale mammaire interne et mammaire externe.

$$100 \times ((b - d) / b).$$

Planche 5. : Modèles représentant la variable « Hauteur relative du théliion ».

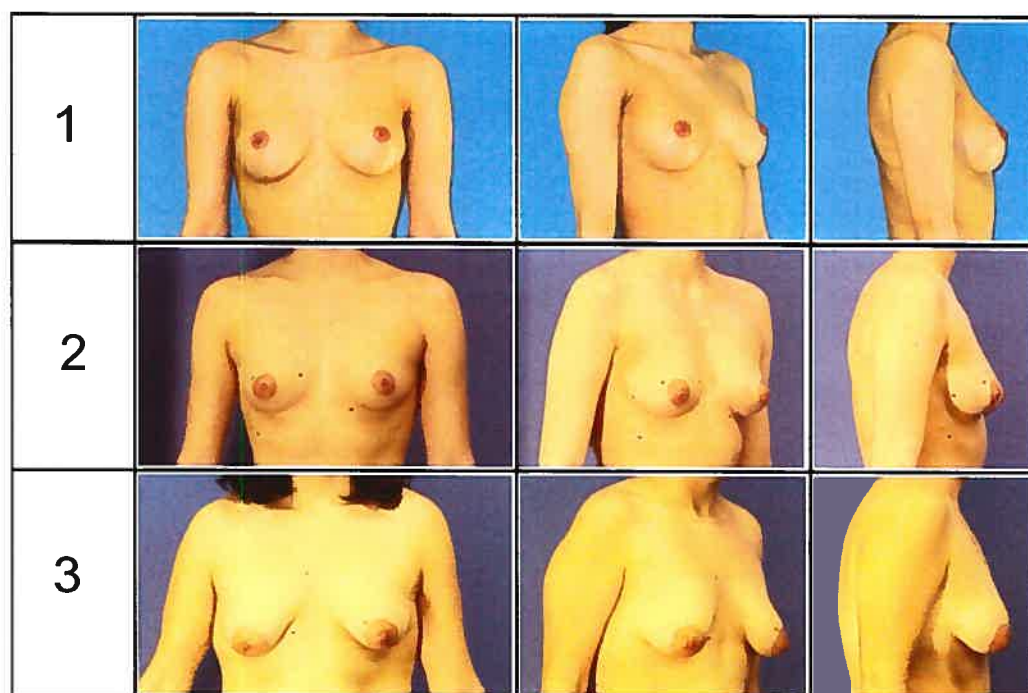


Tableau V : Sélection des modèles représentant la variable « Hauteur relative du théliion »

Modèles féminins représentés	Centiles pour la variable Hauteur théliion	Moyenne des centiles pour les autres variables.
1	86	73
2	54	54
3	10	32

6- Aréole : Cette variable est un facteur issu d'une analyse en composantes principales comprenant trois mesures : 1-la surface relative de l'aréole, 2-le contraste de l'aréole et 3-l'érection relative du mamelon.

La surface relative de l'aréole est calculée à l'aide du rayon moyen (r) de l'aréole ((largeur aréole + hauteur aréole) / 4), de la surface de l'aréole ($3.1416 \times r^2$) et de la surface de la base circulaire¹² ($3.1416 \times (b / 2)^2$). La formule pour obtenir la surface relative de l'aréole est donc :

$$100 \times (\text{surface de l'aréole} / \text{surface de la base})$$

La mesure du contraste de l'aréole sert à évaluer la teinte de l'aréole relativement à celle du sein autour de l'aréole. À l'aide du logiciel Adobe Photoshop on doit d'abord transformer les images en mode « niveaux de gris ». Ensuite on mesure le degré de luminosité avec l'outil sélecteur de couleur (pipette) et on regarde la valeur du « L » (luminosité, où 0 = noir et 100 = blanc). Il faut exécuter cette opération quatre fois, sur différentes parties de l'aréole et quatre fois sur le sein autour de l'aréole afin de tenir compte des variations de teintes sur ces deux éléments. La mesure du contraste est donc issue de la formule :

$$100 \times (L \text{ moyen de l'aréole} / L \text{ moyen du sein autour de l'aréole}).$$

La mesure de l'érection relative du mamelon est composée de la profondeur du mamelon et du rayon de la base du sein, tous deux mesurés en millimètres. La formule de l'érection relative du mamelon est :

$$100 \times (\text{profondeur du mamelon} / \text{rayon de la base})$$

¹² La surface de la base circulaire est l'appellation donnée à la surface du cercle théoriquement formé par le contour de la glande mammaire et des tissus qui la recouvrent.

Le pôle positif du facteur obtenu à l'aide de ces trois mesures représente une petite aréole, ayant une teinte très contrastée en comparaison avec la peau du sein et un mamelon avec une érection importante. À l'opposé, le pôle négatif est caractérisé par une surface de l'aréole importante (voire une aréole éclatée), un faible contraste entre la teinte de l'aréole et le sein, et un mamelon peu protubérant. La Figure 8. présente un exemple de deux modèles, situé aux pôles négatif et positif du facteur obtenu par l'analyse en composante principale. La figure 9. montre un exemple d'aréole éclatée.

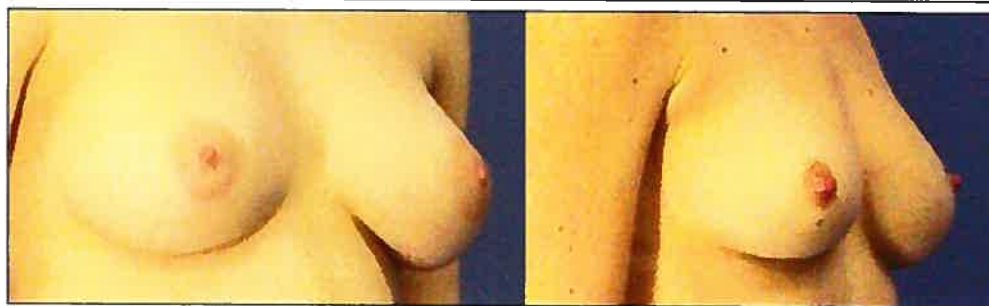


Figure 8. Caractéristiques de l'aréole.

L'image de gauche représente le pôle négatif du premier facteur de l'analyse en composante principale fait à l'aide des trois mesures caractérisant l'aréole et la deuxième, le pôle positif du même facteur.



Figure 9. Exemple d'un sein présentant une aréole éclatée.

Le contour de celle-ci est très peu défini et sa teinte n'est pas très contrastée par rapport avec la peau du sein environnante.

Planche 6. : Modèles représentant la variable « Aréole ».

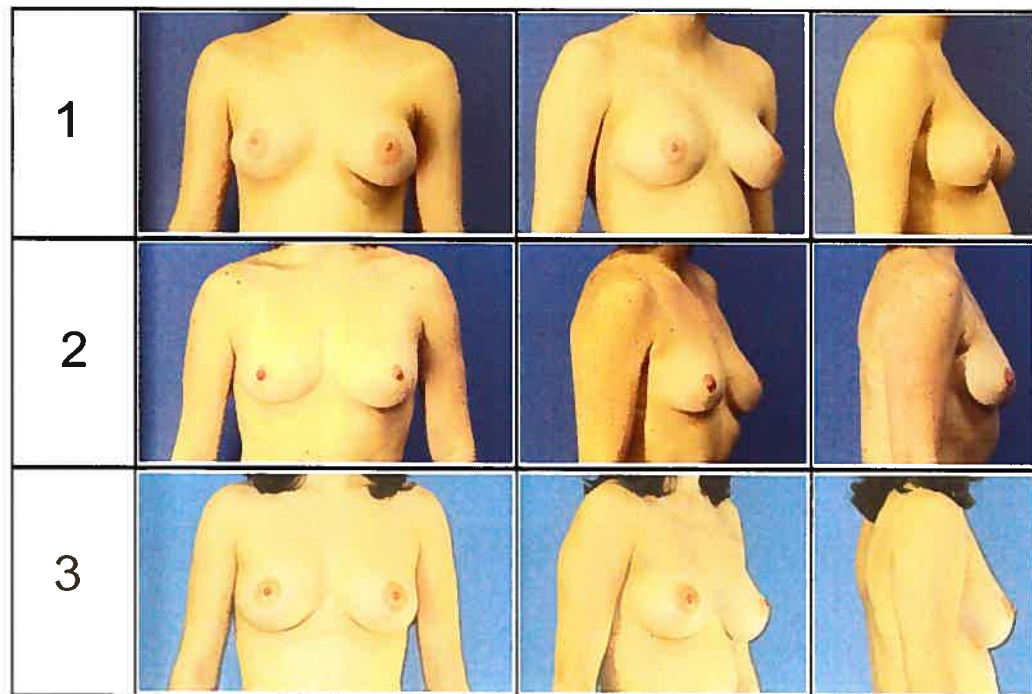


Tableau VI : Sélection des modèles représentant la variable « Aréole »

Modèles féminins représentés	Centiles pour la variable Aréole	Moyenne des centiles pour les autres variables.
1	7	45
2	94	63
3	54	49

7- Asymétrie : Cette variable illustre le niveau d'asymétrie entre les deux seins du sujet. Elle a été créée à partir du premier facteur d'une analyse en composantes principales illustrant les différences, en valeur absolue, entre six mesures sur chaque sein soit : la racine cubique du volume mammaire, la largeur du sein, la profondeur du sein, la hauteur de la base du sein, la hauteur du thélion et le facteur représentant les caractéristiques de l'aréole.

Planche 7. : Modèles représentant la variable « Asymétrie ».

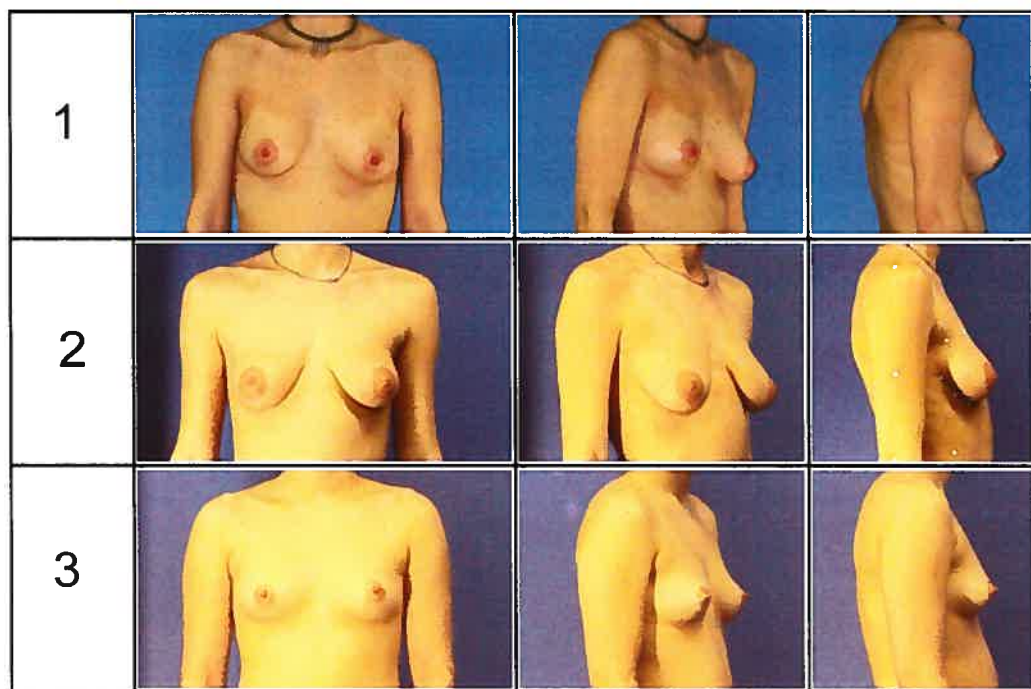


Tableau VII : Sélection des modèles représentant la variable « Asymétrie »

Modèles féminins représentés	Centiles pour la variable Asymétrie	Moyenne des centiles pour les autres variables.
1	99	42
2	53	45
3	12	38

8- Variabilité globale : Cette dernière variable est le premier facteur d'une analyse en composantes principales réalisée avec les centiles des variables suivantes : la racine cubique du volume mammaire, la largeur relative des seins, la profondeur relative des seins, la hauteur de la base du sein, la hauteur du thélium et la variable représentant les caractéristiques de l'aréole. Le pôle positif de ce facteur représente des seins à faible volume, avec des théliums élevés, une aréole contrastée et un mamelon érigé, ils sont proportionnellement larges relativement au volume et peu profonds. Le pôle négatif représente les caractéristiques inverses.

Planche 8. : Modèles représentant la variable « Variabilité globale ».

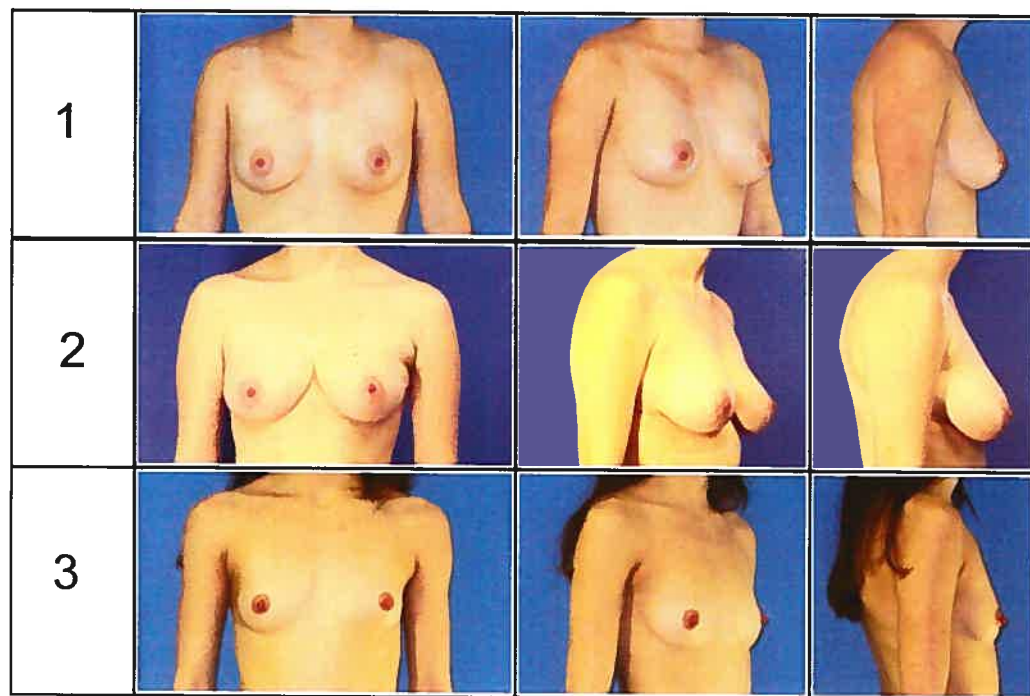


Tableau VIII : Sélection des modèles représentant la variable « Variabilité globale »

Modèles féminins représentés	Centiles pour la variable variabilité globale	Moyenne des centiles pour les autres variables.
1	49	36
2	1	33
3	96	59

Les variables suivantes n'ont pas été utilisées directement pour le choix des modèles, mais ont pu entrer dans les analyses complémentaires visant à évaluer l'instrument.

9- La largeur des seins : Distance moyenne entre les repères anatomiques mammaire interne et mammaire externe des deux seins en millimètres. Cette mesure correspond à la droite « b » de la figure 6.

10- Profondeur des seins : Distance moyenne des deux seins entre le repère mammaire externe et la base du thélion en millimètres, tel que mesuré sur le sein en vision de profil. (Figure 7., distance « e »)

11- Latéralité du thélion : Cette variable situe le thélion sur un axe horizontal en tenant compte de sa position en fonction des repères anatomiques mammaire interne et mammaire externe. (Figure 7.)

$$100 \times (\text{distance mammaire interne et thélion (f)} / (\text{distance mammaire interne et thélion (f)} + \text{distance mammaire externe et thélion (e)}))$$

12- Ptôse médiane : La ptôse mammaire, c'est-à-dire le débordement de la glande par rapport au sillon sous-mammaire (Lalardrie, 1974), au niveau du repère sous-mammaire. Cette mesure est prise en millimètres et correspond à la distance entre le repère sous-mammaire et le repère sous-poitrine. (distance « g » de la figure 11.)

13- Ptôse mammaire interne : Ptôse mammaire au niveau du repère anatomique mammaire interne, mesuré en millimètres. (distance « h » de la figure 11.)

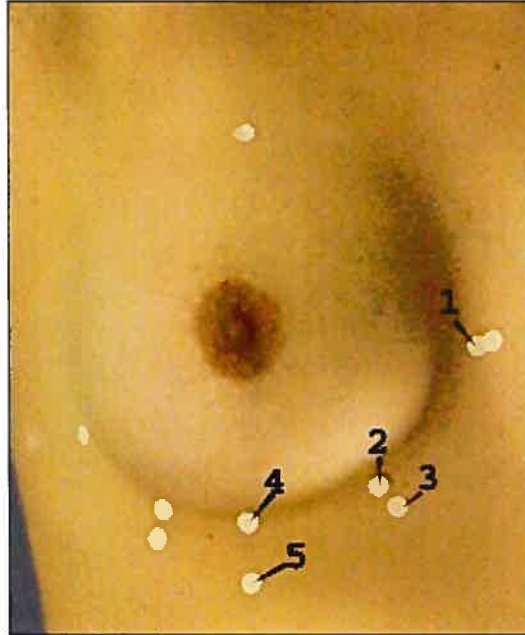
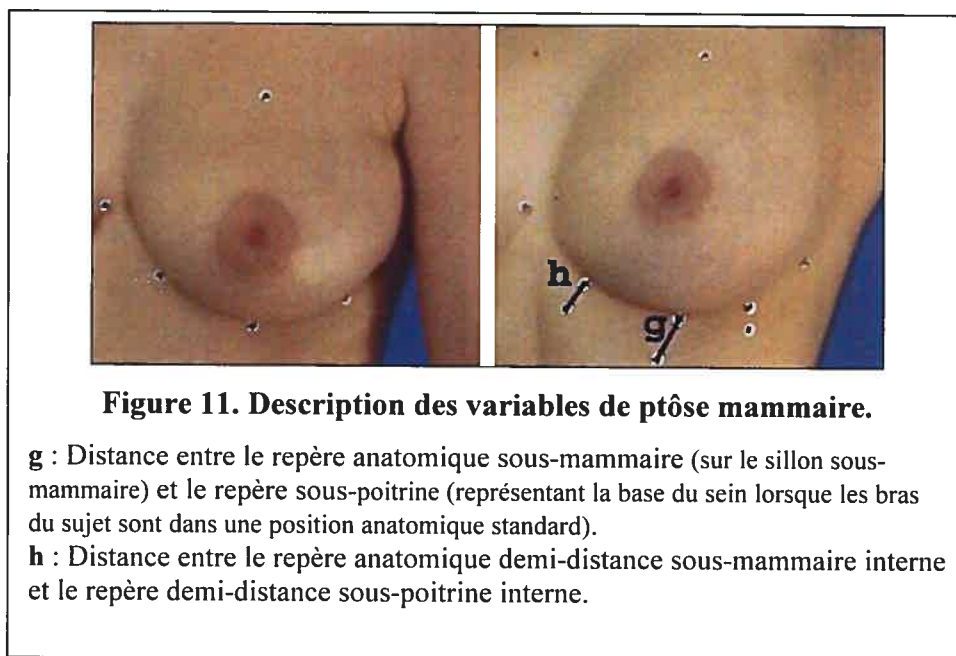


Figure 10. Situation des repères anatomiques relatifs à la mesure de la ptôse mammaire.

- 1 : Mammaire interne.
- 2 : Demi-distance entre mammaire interne et sous-mammaire.
- 3 : Demi-distance entre mammaire interne et sous-poitrine.
- 4 : Sous-mammaire.
- 5 : Sous-poitrine.

Notons que le sujet a les bras levés, ce qui soulève le sein et permet de voir clairement les repères anatomiques voulus.



3.3.3. Choix et description des indicateurs conceptuels et des items caractérisant la perception de la poitrine.

Un indicateur peut être considéré comme une catégorie conceptuelle comportant des items (les questions) et se distinguant des autres indicateurs par le concept ou l'objet qu'il est supposé mesurer ou explorer.

Dans cette étude, les divers indicateurs avaient pour objectif de permettre l'exploration de la perception de la poitrine féminine dans son sens le plus large. Les indicateurs choisis étaient donc bien distincts entre eux, mais avaient le même objectif final. Certains indicateurs étaient directement liés à la perception des seins, ou aux rôles traditionnellement attribués à la poitrine féminine tandis que d'autres exploraient la représentation des seins d'un point de vue plutôt comportemental ou psychologique. Dans cette section, nous verrons donc quels indicateurs ont été retenus et pour quelles raisons.

Au total, six indicateurs ont été choisis. Comme la durée du temps de passation de l'instrument était directement liée au nombre d'indicateurs (et des items associés), il était nécessaire de réduire celui-ci au maximum.¹³ Voici donc une description pour chacun de ces indicateurs¹⁴ :

1. L'indicateur « Maternité ».

Cet indicateur a pour objectif l'exploration des attitudes envers la poitrine selon qu'elle semble appartenir à une femme ayant potentiellement de « bonnes qualités de mère » ou non, ou encore ayant eu l'expérience de la maternité. La fonction principale des seins étant l'allaitement, il nous semble tout à fait impossible d'étudier la représentation de la poitrine sans référer directement à cet aspect.

Items représentant cet indicateur :

- Le nombre d'enfants : « Laquelle des trois femmes a le plus d'enfant / a le moins d'enfants? »
- Attitude envers ses enfants : « Laquelle des trois femmes s'occupe le plus de ses enfants / s'occupe le moins de ses enfants? »
- Allaitement : « Laquelle des trois femmes a allaité tous ses enfants / n'a allaité aucun enfant? »

¹³ Cet aspect du test est une question de compromis : Il est vrai que plus un test est long, plus il risque d'être fidèle (A. Anastasi, 1982). Par contre un test trop long peut entraîner une perte de concentration ou d'intérêt de la part des répondants. De plus, nous sommes souvent régis par des contraintes telles la disponibilité des locaux ou des répondants eux-mêmes, c'est pourquoi nous avons choisi de minimiser le nombre d'indicateurs présents dans l'instrument.

¹⁴ Voir également la deuxième page du questionnaire « Perception subjective de la poitrine féminine » en annexe 3.

2. L'indicateur « Attirance ».

Les seins sont un caractère sexuel secondaire jouant un rôle important dans la sélection sexuelle chez l'homme (chez l'humain)¹⁵. Des recherches démontrent même que la présence de seins développés en permanence chez la femme serait directement liée à l'effet de cette sélection (Mascia-Lees, Relethford et Sorger, 1986). De plus, la poitrine féminine est souvent décrite ou exploitée en tant qu'objet de beauté ou d'érotisme, c'est-à-dire d'attirance esthétique et d'attirance sexuelle. Cet indicateur tentera également de discerner, si possible, l'attirance ressentie par le répondant envers le modèle et celle que le répondant croit que les autres, en général, auront pour ce même modèle.

Items représentant cet indicateur :

- Beauté : « Laquelle des trois femmes est la plus jolie / la moins jolie? »
- Attirance sexuelle générale : « Laquelle des trois femmes est la plus attirante sexuellement / est la moins attirante sexuellement? »
- Attirance sexuelle personnelle : « Laquelle des trois femmes vous attire le plus sexuellement / vous attire le moins sexuellement? »

3. L'indicateur « Santé/Jeunesse ».

La santé et la jeunesse sont ici traitées à l'intérieur d'un même complexe conceptuel, car ces deux éléments sont la plupart du temps associés l'un à l'autre, particulièrement dans la représentation du corps. En effet, la jeunesse est souvent caractérisée par l'absence de maladies (graves) et surtout par l'absence des maladies ou inconvénients liés au vieillissement. À titre

¹⁵ Voir : Anderson, P., The reproductive role of the human breast, dans *Current Anthropology*, vol. 24 no. 1, Février 1983.

Et Møller, Soler et Thornhill, Breast asymetry, sexual selection, and human reproductive success, dans *Ethology and Sociobiology*, Vol 16, 1995.

d'exemple, pensons au mythe de la fontaine de Jouvence et à son emploi dans la publicité de produits cosmétiques et pharmaceutiques. Des produits tels les composites d'hormones surrénales (la D.H.E.A.¹⁶), sont très souvent présentés comme étant « la pilule » qui garde jeune et contribue au prolongement du bon fonctionnement de l'organisme.

Items représentant ce complexe :

- Âge : « Laquelle des trois femmes est la plus jeune / est la plus âgée? »
- Santé physique : « Laquelle des trois femmes est la plus en santé / est la moins en santé? »
- Santé mentale : « Laquelle des trois femmes est la plus équilibrée mentalement / est la moins équilibrée mentalement? »

4. L'indicateur « Réussite socio-économique »

Des études comme celles de Sheldon (1940) ainsi que Heath et Carter (1990) introduisent l'idée d'une réussite socio-économique différentielle en fonction des attitudes liées aux constituantes du corps (somatotypes). D'autres comme Thompson et Tantleff-Dunn (1992), ont inclus à titre d'indicateur conceptuel l'élément « likely to succeed » afin d'explorer les perceptions selon la taille de la poitrine tant chez les hommes que chez les femmes. L'indicateur « Réussite socio-économique » cherche à faire ressortir des liens entre certaines caractéristiques morphologiques mammaires et la possibilité d'appartenir à un statut socio-économique particulier.

Items représentant cet indicateur :

- Instruction : « Laquelle des trois femmes a une instruction universitaire / n'a qu'une instruction primaire? »

¹⁶ Déhydroépiandrostérone

- Revenus : « Laquelle des trois femmes a les revenus personnels les plus élevés / a les revenus personnels les plus faibles? »
- Profession : « Laquelle des trois femmes est médecin / travaille dans un atelier de couture? »

5. Indicateur « comportements sexuels ».

Débutons avec cette citation de Ford et Beach qui, bien que simple, est toutefois très révélatrice de certains rôles de la poitrine féminine :

« In many cultures the size and shape of the woman's breasts are important criteria of sexual attractiveness, and in most cultures stimulation of the woman's breasts is a common precursor to intercourse. » (Ford et Beach, 1980).

Bien que les seins (féminins) puissent être une source d'attraction sexuelle pour la majorité des hommes, et ce, dans plusieurs groupes culturels, il ne faut pas oublier que ces derniers peuvent aussi être une source d'excitation et de plaisir sexuel pour la femme. En effet, le sein et plus particulièrement le mamelon et l'aréole, sont des zones érogènes très sensibles (Anderson, 1983); cette sensibilité accrue se développe à la puberté et concorde avec le début de la période de fécondité de la femme. Contrairement aux hommes, les femmes ont donc une zone fortement érogène autre que les organes génitaux ou la région génitale, ce qui contribue à démontrer l'importance des seins lors d'activités sexuelles. Les items de cet indicateur « comportement sexuel » ont comme objectif d'explorer si les répondants croient que les modèles représentant certaines caractéristiques morpho-mammaires ont des comportements sexuels différents.

Items représentant cet indicateur :

- Intérêt pour le sexe : « Laquelle des trois femmes s'intéresse le plus au sexe / s'intéresse le moins au sexe? »
- Nombre de relations sexuelles : « Laquelle des trois femmes a le plus de relations sexuelles / a le moins de relations sexuelles? »
- Plaisir sexuel : « Laquelle des trois femmes a le plus de plaisir sexuel / a le moins de plaisir sexuel? »

6. Indicateur « caractéristiques psychologiques ».

Lorsque nous rencontrons une personne inconnue, nous nous faisons habituellement une représentation mentale de celle-ci. Consciemment ou non, nous dressons souvent un « profil psychologique » de cette dernière. Ce profil (tout à fait subjectif) peut être façonné par plusieurs éléments, par exemple : l'intonation de la voix, l'âge approximatif de l'individu, les vêtements qu'il porte, ses tics nerveux, sa façon de se tenir debout ou de s'asseoir et aussi, évidemment par sa morphologie. Plusieurs études se sont intéressées à l'aspect de la représentation psychologique en fonction de la perception du corps. Koff et Benavage (1998), dans leurs travaux sur la perception et la satisfaction de la poitrine ont utilisé l'outil de mesure créé par Thompson et Tantleff-Dunn (1992) qui inclut des indicateurs conceptuels tels que : « assertive », « confident », « being depressed » et « lonely ». De tels indicateurs nous permettent de se former une représentation de la façon dont la personne se perçoit elle-même (estime de soi) et de quelle façon elle interagit avec son environnement.

Items représentant cet indicateur :

- Dynamisme : « Laquelle des trois femmes est la plus dynamique / est la moins dynamique? »
- Estime de soi : « Laquelle des trois femmes s'estime le plus / s'estime le moins? »
- Autonomie : « Laquelle des trois femmes fait ce qu'elle-même croit correct / fait ce que les autres lui disent de faire? »

3.3.4. Mise en forme de l'outil de mesure.

Cette section décrit la formation et l'assemblage des différentes parties de l'instrument de mesure créé, et nommé : « Perception subjective de la poitrine féminine ». Les trois parties formant l'outil sont : le questionnaire socio-démographique, la série de huit planches comportant les photographies de seins des modèles et le questionnaire des attitudes envers les seins.

La première partie, soit le questionnaire socio-démographique¹⁷, a comme objectif de permettre la création d'un portrait sommaire de chaque répondant. Il serait également possible d'étudier les différentes représentations de la poitrine féminine en fonction des caractéristiques des répondants. Mais compte tenu de la taille réduite et de la non-représentativité de notre échantillon, aucun résultat ne sera présenté concernant les relations entre les caractéristiques des répondants et les associations faites entre les représentations et les caractéristiques morphologiques mammaires des modèles. Nous tenions tout de même à présenter cette section, car elle fut remplie par tous les répondants et pourrait s'avérer très utile lors d'une étude avec un échantillon représentatif d'un groupe particulier. De plus, elle comporte un bref

¹⁷ Voir annexe 4.

résumé de la présentation de l'outil ainsi que des directives d'administration, deux points essentiels lors de la passation de l'instrument.

La deuxième partie est celle des planches photographiques des modèles féminins¹⁸. Dans les sections 3.3.1. et 3.3.2. nous avons déjà abordé la « raison d'être » et la formation des planches photographiques. Trois éléments sont à ajouter aux éléments préalablement discutés.

D'abord, les planches photographiques ont été présentées sur un écran géant à l'aide d'un projecteur. Cette méthode a permis la présentation d'images de taille acceptable (et de haute résolution) lors de l'administration du test dans une salle relativement grande. De plus, cette méthode facilite le contrôle du temps de passation de chaque section, géré par l'administrateur.

Ensuite, nous avons jugé important de présenter une seule planche à la fois aux répondants. De cette façon, le répondant n'a eu sous les yeux que les trois modèles représentant les caractéristiques morphologiques mammaires voulues, minimisant ainsi (dans la mesure du possible) les comparaisons possibles avec les représentantes de différentes caractéristiques mammaires présentées sur les autres planches photographiques.

Enfin, nous avons opté pour la présentation de photographies en noir et blanc (ou teintes de gris) au lieu de l'utilisation de photographies en couleurs. Nous avons fait ce choix, afin de minimiser l'effet de la pigmentation de la peau, car il est bien connu que la pigmentation peut jouer un rôle important dans la représentation que l'on se fait d'un individu¹⁹.

¹⁸ Voir annexe 4.

¹⁹ Voir : Frost, Peter, L'écart pigmentaire hommes-femmes : perspectives biosociales. Dans *Altérités, Revue des doctorants en anthropologie du Québec*, Vol. 1, No. 1. 1996.

La troisième partie de l'instrument est constituée du questionnaire des attitudes envers les seins²⁰. Ce questionnaire est formé par l'ensemble des items (sous forme de questions) présentés dans la section 3.3.3. « Choix et description des indicateurs conceptuels et des items caractérisant la perception de la poitrine. » Les items ont été organisés de façon aléatoire, mais en s'assurant qu'aucun item d'un même indicateur conceptuel ne se retrouve côte à côte. Le questionnaire est en fait un tableau où l'on retrouve une première colonne comportant les items et une première ligne comportant le nom (une lettre de A à H) de chacune des huit planches photographiques des modèles féminin. De cette façon, le répondant n'aura qu'à répondre à chacune des 18 questions en regardant la première planche photographique (A), ensuite passer à la deuxième planche, répondre aux mêmes 18 questions, et ainsi de suite jusqu'à la planche « H ».

3.3.5. Conditions de passation de l'instrument

C'est au moment de la passation de l'instrument que se fait la cueillette des données, cette étape aura donc un impact sur la qualité du corpus de données, influençant donc directement les interprétations éventuelles des résultats.

Des conditions de passation uniformes et optimales lors de chaque passation, ont le potentiel d'augmenter les niveaux de fidélité et de validité des réponses fournies par les répondants. La validité et la fidélité générale de l'instrument seront également bonifiées par une administration stricte et rigoureuse respectant les éléments dictés par le protocole des conditions de passation. Les principaux éléments à considérer lors de la formulation du présent protocole de passation touchent la standardisation des instructions, du

²⁰ Voir annexe 4.

matériel utilisé et des périodes de temps alloué aux différentes sections. Comme le souligne A. Anastasi dans *Psychological Testing* (1982), en plus des aspects liés au test lui-même, il faut aussi tenir compte de l'environnement dans lequel se déroule la passation. À défaut de reconstituer un environnement identique pour chaque passation, il est essentiel d'en minimiser les différences et d'en tenir compte lors des interprétations.

3.3.5.1. Protocole de passation et échantillon utilisé.

L'échantillon total est formé de deux groupes distincts. Le premier, qui compte plus de la moitié des répondants (55 répondants), est formé d'étudiants des deux sexes et leurs réponses ont été recueillies à l'occasion de deux passations distinctes : une première passation dite « régulière » et une deuxième, une semaine plus tard, qui permettra les épreuves de fidélité de l'instrument. Les conditions de passation de ce groupe sont les suivantes :

- 1- Passation dans une salle de classe avec projection sur écran géant des huit planches photographiques.
- 2- Les réponses sont inscrites par le répondant sur le questionnaire qui lui a été remis.
- 3- Les instructions nécessaires à la passation sont lues par l'administrateur et sont également présentes sur les questionnaires distribués aux répondants.
- 4- L'administrateur alloue, aux répondants, 10 secondes pour répondre à chaque question. Le temps d'administration total est de 24 minutes. (10 sec. X 18 questions X 8 planches.)
- 5- L'administrateur a pour consigne de ne pas donner plus d'indications que celles présentes sur les questionnaires, tant avant la passation que pendant. Les détails fournis lors d'une passation et absents dans un autre pourraient affecter les réponses des répondants.

Le deuxième groupe, beaucoup plus hétérogène, est de type « boule de neige » c'est-à-dire qu'il ne représente aucun groupe précis et a été formé avec des individus désirant participer à cette étude. La passation du questionnaire par ce deuxième groupe, nullement plus représentatif que le premier, n'avait d'autre objectif que d'augmenter le nombre de répondants, permettant ainsi de mieux cerner l'étendue de la variabilité des représentations possible. L'échantillon total est donc composé de 93 répondants, dont 66 femmes (70,97%) et 27 hommes (29,03%) âgés entre 19 et 80 ans, avec une moyenne de 30,25 ans (écart type de 11,75).

4. Épreuves de l'instrument.

Dans cette section, nous présenterons et discuterons des diverses analyses qui ont servi à éprouver notre instrument. Nous y verrons les tests pour éprouver la validité et la fidélité du questionnaire évaluant la représentation de la poitrine féminine. Nous tenterons donc de répondre à deux questions : 1- L'instrument mesure-t-il de façon précise ce qu'il est supposé mesurer? Et 2- Les résultats obtenus sont-ils reproductibles?

Pour effectuer les épreuves de validité de l'instrument, il a été nécessaire d'organiser les données de façon particulière. Deux fichiers ont été créés à partir des données originales.

Un premier fichier illustre les variations morphologiques générales et morpho-mammaires des modèles, de même que les moyennes obtenues par chaque modèle pour les 18 items de représentation de l'ensemble des répondants. Ce fichier nous permet de bien décrire les caractéristiques des modèles utilisés ainsi que leur situation moyenne pour chaque item du questionnaire. Ce fichier est nommé « fichier modèles ».

Le deuxième fichier utilisé, le « fichier total », présente aussi les variations morphologiques et morpho-mammaires des modèles, mais cette fois, en fonction des réponses de chaque répondant. On y retrouve donc, pour chaque répondant, tous les scores de représentation qu'il a attribués à chacun des 24 modèles, en plus des caractéristiques morphologiques de ces derniers. Ce fichier nous donne à la fois des informations sur la variation des modèles et des répondants.

L'utilisation de deux fichiers distincts permettra de bien discerner entre les sources de la variabilité totale. Nous pourrons ainsi obtenir des informations

sur la validité des items et indicateurs utilisés, mais aussi sur le choix des modèles qui ont servi à la fabrication des planches photographiques.

4.1. Validité de l'instrument.

4.1.1. Validité des indicateurs conceptuels et des items.

Pour évaluer la validité des indicateurs conceptuels et des items à utiliser, nous devons d'abord procéder à une épreuve de validation de contenu. La validation de contenu «*consiste essentiellement à examiner le contenu du test pour s'assurer de sa représentativité en tant qu'échantillon du domaine de comportements à évaluer.*» (Anastasi, 1994). Cette démarche doit être faite avant la mise sur pied définitive du questionnaire et s'applique tant au choix des indicateurs conceptuels qu'à celui des items représentant chacun des indicateurs retenus.

C'est au début de la recherche que nous avons dû choisir les indicateurs conceptuels à utiliser. Comme il a été discuté à la section 3.3.3. «*Choix et description des indicateurs conceptuels et des items caractérisant la perception de la poitrine.*», chaque indicateur a été sélectionné en fonction de son potentiel exploratoire relatif à la représentation de la poitrine féminine. Certains indicateurs conceptuels comme la maternité ou l'attirance sexuelle, découlent de la fonction du sein, et sont inévitables. D'autres, plus ou moins liés à la représentation traditionnelle de la poitrine, sont tirés de tests qui étudient la représentation du corps ou de certaines de ses parties.

Les items servant à explorer chaque indicateur conceptuel doivent être simples et référer directement au domaine conceptuel qu'ils sont censés évaluer. Effectivement, même si le champ conceptuel à explorer peut sembler

vaste (avec 6 indicateurs distincts), les questions retenues permettant l'évaluation des attitudes envers la poitrine sont claires et ont le potentiel de nous informer directement sur l'indicateur conceptuel voulu.

Nous considérons le choix des indicateurs conceptuels et des items qui s'y rattachent comme étant valide car, d'une part, certains sont directement liés à la fonction du sein et, d'autre part, certains autres indicateurs sont récurrents dans la littérature sur la représentation du corps. Nous pouvons donc prétendre que les indicateurs conceptuels choisis représentent bien le domaine de comportements à évaluer.

Nous devons maintenant vérifier si les indicateurs conceptuels, ainsi que les items qui les représentent ont une bonne cohérence interne. En somme, il faut vérifier si chaque item d'un indicateur donné est corrélé aux autres items du même indicateur conceptuel. Cette épreuve permet la quantification du lien entre les items d'un même indicateur et nous permet de les comparer avec les items des autres indicateurs. Idéalement, les liens entre les items d'un même indicateur devraient être plus forts qu'avec les items des autres indicateurs conceptuels. Le tableau suivant présente les coefficients de corrélations, selon la méthode de Spearman (ρ) pour variables ordinales, entre les items de chaque indicateur conceptuel.

Tableau IX. Corrélations de Spearman entre les items d'un même indicateur conceptuel.

Items	Rhô	Items	Rhô
Attirance		Caractéristiques psychologiques	
Att02 – Att08	.789	Intra05 – Intra11	.617
Att02 – Att14	.786	Intra05 – Intra17	.508
Att08 – Att14	.864	Intra11 – Intra17	.577
Comportement sexuel		Maternité	
Act06 – Act12	.658	Mat01 – Mat07	.635
Act06 – Act18	.662	Mat01 – Mat13	.753
Act12 – Act18	.691	Mat07 – Mat13	.661
Santé – Jeunesse		Réussite socio-économique	
Jeun03- Jeun09	.348	Réus04 – Réus10	.556
Jeun03- Jeun15	.152	Réus04 – Réus16	.525
Jeun09 – Jeun15	.582	Réus10 – Réus16	.524

Nous pouvons constater que les coefficients de corrélation sont relativement élevés, ce qui démontre une bonne cohérence entre les items d'un même indicateur conceptuel. De plus, tous les résultats sont statistiquement significatifs avec un seuil de 0.01 (N entre 3256 et 3134 compte tenu des données manquantes). À la lumière de ces résultats, nous pouvons considérer nos items comme étant cohérents entre eux et mesurant des attitudes similaires, et ce pour chacun de nos indicateurs conceptuels. Le seul indicateur comportant des items avec une cohérence moindre est le complexe conceptuel « Santé – Jeunesse ». Effectivement, les liens entre les deux items évaluant la santé sont moins corrélés avec l'item « âge » que l'ensemble des autres items. Cette relation était prévisible, car tel que discuté dans la section 3.3.3., la relation entre l'âge et la santé est réelle, mais moins forte que celle entre la santé mentale et la santé physique. Nous devons donc considérer cette relation moins forte, ainsi que la cohérence plus faible de ce complexe conceptuel.

Voyons maintenant si nos indicateurs conceptuels sont bien distincts entre eux. Pour valider l'emploi de nos six indicateurs, les corrélations entre leurs items respectifs devraient être sensiblement plus élevées qu'avec les items des autres indicateurs. La matrice des corrélations de Spearman qui suit (page 59) illustre les coefficients de corrélations entre les 18 items du questionnaire.

Pour bien saisir cette matrice, ainsi que les autres tableaux à venir, voici la liste des items qui y sont présentés.

Indicateur « Attirance »

- Att02 : Beauté : « Laquelle des trois femmes est la plus jolie / la moins jolie? »
- Att08 : Attirance sexuelle générale : « Laquelle des trois femmes est la plus attirante sexuellement / est la moins attirante sexuellement? »
- Att14 : Attirance sexuelle personnelle : « Laquelle des trois femmes vous attire le plus sexuellement / vous attire le moins sexuellement? »

Indicateur « Comportements sexuels »

- Act06 : Intérêt pour le sexe : « Laquelle des trois femmes s'intéresse le plus au sexe / s'intéresse le moins au sexe? »
- Act12 : Nombre de relations sexuelles : « Laquelle des trois femmes a le plus de relations sexuelles / a le moins de relations sexuelles? »
- Act18 : Plaisir sexuel : « Laquelle des trois femmes a le plus de plaisir sexuel / a le moins de plaisir sexuel? »

Complexe conceptuel « Santé – Jeunesse »

- Jeun03 : Âge : « Laquelle des trois femmes est la plus jeune / est la plus âgée? »
- Jeun09 : Santé physique : « Laquelle des trois femmes est la plus en santé / est la moins en santé? »
- Jeun15 : Santé mentale : « Laquelle des trois femmes est la plus équilibrée mentalement / est la moins équilibrée mentalement? »

Indicateur « Caractéristiques psychologiques »

- Intra05 : Dynamisme : « Laquelle des trois femmes est la plus dynamique / est la moins dynamique? »
- Intra11 : Estime de soi : « Laquelle des trois femmes s'estime le plus / s'estime le moins? »
- Intra17 : Autonomie : « Laquelle des trois femmes fait ce qu'elle-même croit correct / fait ce que les autres lui disent de faire? »

Indicateur « Maternité »

- Mat01 : Le nombre d'enfants : « Laquelle des trois femmes a le plus d'enfant / a le moins d'enfants? »
- Mat07 : Attitude envers ses enfants : « Laquelle des trois femmes s'occupe le plus de ses enfants / s'occupe le moins de ses enfants? »
- Mat13 : Allaitement : « Laquelle des trois femmes a allaité tous ses enfants / n'a allaité aucun enfant? »

Indicateur « Réussite socio-économique »

- Réus04 : Instruction : « Laquelle des trois femmes a une instruction universitaire / n'a qu'une instruction primaire? »
- Réus10 : Revenus : « Laquelle des trois femmes a les revenus personnels les plus élevés / a les revenus personnels les plus faibles? »
- Réus16 : Profession : « Laquelle des trois femmes est médecin / travaille dans un atelier de couture? »

Tableau X. Matrice des corrélations entre les 18 items du questionnaire.

Correlations

	Att02	Att08	Att14	Act06	Act12	Act18	Jeun03	Jeun09	Jeun15	Intra05	Intra11	Intra17	Mat01	Mat07	Mat13	Réus04	Réus10	Réus16
Att02	1,000	,789**	,786**	,571**	,612**	,581**	,370**	,634**	,521**	,607**	,652**	,521**	-,271**	-,176**	-,286**	,537**	,488**	,468**
Att08	,789**	1,000	,864**	,604**	,655**	,637**	,359**	,682**	,535**	,613**	,704**	,550**	-,223**	-,160**	-,256**	,526**	,522**	,480**
Att14	,786**	1,000**	1,000	,612**	,665**	,649**	,361**	,674**	,568**	,606**	,699**	,568**	-,235**	-,136**	-,272**	,527**	,538**	,496**
Act06	,571**	,604**	,612**	1,000	,658**	,662**	,203**	,533**	,477**	,474**	,568**	,487**	-,083**	-,051**	-,097**	,395**	,437**	,361**
Act12	,612**	,655**	,665**	,658**	1,000	,691**	,182**	,567**	,544**	,500**	,637**	,535**	-,071**	-,018	-,090**	,462**	,507**	,414**
Act18	,581**	,637**	,649**	,662**	,691**	1,000	,184**	,586**	,587**	,494**	,618**	,563**	-,058**	-,008	-,082**	,428**	,505**	,400**
Jeun03	,370**	,359**	,361**	,203**	,182**	1,000	1,000	,348**	,152**	,435**	,284**	,180**	-,592**	-,511**	-,631**	,278**	,180**	,300**
Jeun09	,634**	,682**	,674**	,533**	,567**	,348**	1,000	1,000	,582**	,644**	,672**	,544**	-,227**	-,164**	-,272**	,500**	,508**	,477**
Jeun15	,521**	,535**	,568**	,477**	,544**	,587**	,152**	,582**	1,000	,480**	,591**	,593**	-,058**	,036*	-,061**	,416**	,488**	,452**
Intra05	,607**	,613**	,606**	,474**	,500**	,494**	,435**	,644**	,480**	1,000	,617**	,508**	-,343**	-,268**	-,369**	,479**	,466**	,448**
Intra11	,652**	,704**	,699**	,568**	,637**	,618**	,284**	,672**	,591**	,617**	1,000	,577**	-,189**	-,126**	-,212**	,511**	,537**	,472**
Intra17	,521**	,550**	,568**	,487**	,535**	,563**	,180**	,544**	,593**	,508**	,577**	1,000	-,111**	-,035	-,134**	,468**	,516**	,537**
Mat01	-,271**	-,223**	-,235**	-,083**	-,071**	-,058**	-,592**	-,227**	-,058**	-,343**	-,189**	-,111**	1,000	,635**	,753**	-,250**	-,117**	-,243**
Mat07	-,176**	-,160**	-,136**	-,051**	-,018	-,008	-,511**	-,164**	,036*	-,268**	-,126**	-,035	,635**	1,000	,661**	-,179**	-,051**	-,157**
Mat13	-,286**	-,256**	-,272**	-,097**	-,090**	-,082**	-,631**	-,272**	-,061**	-,369**	-,212**	-,134**	,753**	,661**	1,000	-,238**	-,129**	-,263**
Réus04	,537**	,526**	,527**	,395**	,462**	,428**	,278**	,500**	,416**	,479**	,511**	,468**	-,250**	-,179**	-,238**	1,000	,556**	,525**
Réus10	,488**	,522**	,538**	,437**	,507**	,505**	,180**	,508**	,488**	,466**	,537**	,516**	-,117**	-,051**	-,129**	,556**	1,000	,524**
Réus16	,468**	,480**	,496**	,361**	,414**	,400**	,300**	,477**	,452**	,448**	,472**	,537**	-,243**	-,157**	-,263**	,525**	,524**	1,000

**-Correlation is significant at the .01 level (2-tailed).

*. Correlation is significant at the .05 level (2-tailed).

Cette matrice démontre bel et bien de fortes relations entre les items d'un même indicateur conceptuel (zones grises de la matrice), mais elle souligne aussi de bonnes relations entre les items des différents indicateurs conceptuels (à l'extérieur des zones grises).

Nous remarquons que l'instrument semble relativement homogène; en effet, la majorité des relations sont relativement de même amplitude et positives, ce qui signifie que la variation d'un item est positivement liée à la variation des autres items. Nous pouvons cependant noter une exception à ce constat : les relations entre les items liés à la maternité avec les autres items sont de plus faible amplitude.

La différence entre les relations des items de l'indicateur conceptuel « Maternité » et l'ensemble des autres items est beaucoup plus marquante que n'importe quelle autre relation présente dans cette matrice. En effet, nous voyons clairement une opposition marquée (des coefficients de corrélations) entre les trois items représentant la maternité et tous les autres items. La plupart de ces coefficients sont négatifs ou très faibles (voire statistiquement non significatifs).

Dès lors, nous devons nous questionner sur les implications de telles relations. Effectivement, cette matrice démontre que, dans l'ensemble, l'instrument ne semble pas évaluer six indicateurs conceptuels différents, mais bien seulement deux. Nous voyons une opposition entre les items liés à la maternité et tous les autres items. En plus de cette opposition, les relations entre les items de tous les indicateurs (sauf maternité) sont très importantes.

Cette constatation nous permet de supposer que, en réalité, deux indicateurs conceptuels seulement sont impliqués dans le domaine des

représentations de la poitrine féminine : la maternité, d'une part, et l'ensemble de tous les autres indicateurs postulés, de l'autre.

Pour vérifier cette hypothèse, nous avons utilisé une analyse en composantes principales avec tous les items de l'instrument. Cette analyse nous permettra de connaître « le degré de participation » de chaque item dans la formation des facteurs illustrant la variation commune à ces items.

Tableau XI. : Résultats d'ACP avec les 18 items du questionnaire.

Indicateurs	Items	F1 Attirance		F2 Maternité	
		F1 Total	F1 Modèles	F2 Total	F2 Modèles
Attirance sexuelle	Att02	.832	.988	-.067	.039
	Att08	.863	.984	.052	.117
	Att14	.873	.988	.063	.114
Comportements	Act06	.707	.923	.227	.349
	Act12	.762	.914	.266	.385
	Act18	.753	.899	.287	.420
Jeunesse – santé	Jeune03	.462	.672	-.652	-.705
	Jeune09	.808	.985	.026	.045
	Jeune15	.697	.901	.285	.365
Caractéristiques	Intra05	.757	.968	-.155	-.203
	Intra11	.818	.980	.110	.153
	Intra17	.714	.960	.201	.195
Maternité	Mat01	-.345	-.512	.803	.853
	Mat07	-.238	-.473	.790	.871
	Mat13	-.367	-.544	.816	.831
Réussite socio-	Réus04	.683	.979	-.033	-.094
	Réus10	.684	.957	.153	.220
	Réus16	.653	.949	-.040	-.186

Tableau XII. : Variance totale des facteurs de l'ACP avec les 18 items.

	Fichier utilisé	F1 Attirance	F2 Maternité
Variance totale	Fichier Total	47.906 %	15.3%
(en %)	Fichier Modèles	77.924 %	19.323%

Ce tableau comporte en fait deux analyses distinctes, soit une première effectuée avec le fichier total et une autre avec le fichier modèles. Pour chacune des analyses, nous n'avons conservé que les deux premiers facteurs, les autres facteurs comportant des niveaux de variances trop faibles. Les items de la deuxième colonne du tableau sont nommés selon leur situation dans le questionnaire; « Att 02 » signifie que cette question appartient à l'indicateur d'attirance sexuelle et que c'est la deuxième question présente dans le questionnaire (voir aussi la liste des items précédemment décrits).

Il ressort clairement de ce tableau que les items représentant la maternité sont fortement liés entre eux, et peu associés aux items représentant les autres indicateurs conceptuels, ce qui est évident au niveau des facteurs 2 des deux analyses (F2 total et F2 modèles).

D'autre part, les items représentant les cinq autres indicateurs (attirance, comportements sexuels, santé-jeunesse, caractéristiques psychologiques et réussite socio-économique) sont tous fortement associés entre eux, et peu associés aux items représentant la maternité. Il semble donc, à la lumière des deux facteurs 1 obtenus (F1 total et F1 modèles), que les items relèvent plutôt d'un seul grand ensemble conceptuel, et non de cinq différents : quand on considère la poitrine d'un modèle comme étant attirante, on pense aussi, en même temps, que ce modèle est très actif sexuellement, qu'il est jeune et en santé, qu'il est intra-déterminé et qu'il réussit bien socio-économiquement.

Les items qui obtiennent les scores les plus élevés pour le facteur 1 de chaque analyse appartiennent à l'indicateur conceptuel « Attirance sexuelle », et comme les autres items (sauf ceux de maternité) semblent varier dans la même direction, nous avons nommé ce facteur 1 : F1 Attirance. Le deuxième facteur a été nommé F2 Maternité, car les scores les plus élevés ont été obtenus par les items de l'indicateur conceptuel « Maternité » et aucun autre item ne semble varier fortement dans la même direction que ce dernier. Nous nous retrouvons donc avec deux axes de variations majeurs, soit : 1-des items représentant l'attirance sexuelle et autres caractéristiques associées des modèles, et 2-des items représentant l'aspect maternel de ceux-ci.

Afin d'obtenir une validité plus forte des items en fonction de ce nouvel univers conceptuel à seulement deux axes, nous réduirons le nombre de ceux-ci. Les facteurs obtenus lors de l'analyse en composantes principales démontrent bien une variabilité en deux axes et non en six axes (selon chacun des indicateurs conceptuels). Nous ne retiendrons que les items les plus fortement liés aux facteurs 1 et 2 obtenus. Nous ferons donc deux autres analyses en composantes principales sur des items sélectionnés comme étant les plus importants dans la formation des facteurs d'attirance (F1) et de maternité (F2).

Tableau XIII. : Résultats d'ACP avec les 8 items retenus.

Indicateurs	Items	F1 Attirance		F2 Maternité	
		F1 Total	F1 Modèles	F2 Total	F2 Modèles
Attirance	Att02	.829	.944	.274	.310
	Att14	.830	.922	.334	.379
	Jeune09	.787	.937	.287	.311
	Intra11	.776	.904	.357	.409
	Réus04	.689	.968	.189	.185
Maternité	Mat01	-.566	-.725	.697	.685
	Mat07	-.459	-.692	.732	.716
	Mat13	-.591	-.751	.688	.654

Tableau XIV. : Variance totale des facteurs de l'ACP avec les 8 items retenus.

	Fichier utilisé	F1 Attirance	F2 Maternité
Variance totale	Fichier Total	49.399 %	24.102 %
(en %)	Fichier Modèles	74.287 %	24.351 %

Ce que nous pouvons constater dans ce tableau, c'est l'augmentation de la variance obtenue avec le nouveau choix des items, principalement pour l'analyse avec le fichier total (qui est le plus important). Cette augmentation vient valider la réduction du nombre de nos items. Effectivement, une plus grande proportion de la variation des facteurs est expliquée par les items mis dans ce modèle. Nous nous retrouvons donc avec un premier facteur d'attirance avec une variance de 49.339 % dans le fichier total et 74.287 % dans le fichier modèle. Le deuxième facteur, celui de la maternité, obtient des variances de 24.102 % pour le fichier total et 24.351 % pour le fichier modèles. Ces résultats démontrent que l'emploi de ces huit items (5 pour l'attirance et 3 pour la maternité) possède un plus grand pouvoir d'explication des attitudes des répondants envers les divers morphotypes mammaires.

Afin de bien saisir l'importance de chaque item dans la formation de nos deux indicateurs conceptuels (maternité et attirance) et de voir le potentiel explicatif de ces deux indicateurs, nous ferons quatre autres analyses en composantes principales, mais cette fois en séparant les items de chaque indicateur pour chacun des deux fichiers. Les résultats de ces analyses sont présentés dans les tableaux suivants.

Tableau XV.: ACP sur les items choisis (5) pour la formation de l'indicateur d'Attirance.

Indicateur d'Attirance	Fichier Total	Fichier Modèles
Att02	.873	.993
Att14	.893	.995
Jeune09	.837	.987
Intra11	.850	.988
Réus04	.717	.977
Variances (%)	69.923 %	97.631 %

Tableau XVI.: ACP sur les items choisis (3) pour la formation de l'indicateur de Maternité.

Indicateur de Maternité	Fichier Total	Fichier Modèles
Mat01	.899	.998
Mat07	.856	.994
Mat13	.910	.995
Variances (%)	78.951	99.153

Des niveaux de variance du premier facteur à ce point élevés (seul le premier facteur a été retenu), et l'homogénéité entre les scores obtenus par chaque item, démontrent le pouvoir explicatif de chaque facteur et soulignent la participation de chaque item dans la formation des facteurs. L'utilisation de deux indicateurs conceptuels augmente la proportion de variance et nous donne un niveau de validité très intéressant. À eux seuls, les cinq items de l'attirance

expliquent 69.9% (fichier total) et 97.6% (fichier modèles) de la variation totale. De leur côté, les items de la maternité sont encore plus puissants en ayant le pouvoir d'expliquer 78.9% (fichier total) et 99.2% (fichier modèles) de la variation totale.

Les deux tableaux précédents présentent la puissance et l'homogénéité de chaque indicateur conceptuel, mais de quoi sont-ils composés? Ou plutôt, quelles sont les caractéristiques des modèles dits attirants et maternels?

Selon ces résultats, un modèle attirant sera considéré comme étant joli, il sera attirant sexuellement, paraîtra en bonne santé (physique), il semblera avoir une bonne estime de lui-même et aura un niveau d'instruction élevé. Un modèle représentant la maternité semblera avoir eu des enfants, avoir de bonnes qualités de mères et avoir allaité ses enfants.

La composition de l'indicateur conceptuel « attirance » est très intéressante. En effet, les résultats obtenus nous indiquent que l'attirance ressentie par les répondants envers les modèles présentés sur les planches photographiques ne se limite pas uniquement à l'attirance sexuelle. L'attirance, telle qu'exprimée par les répondants, semble en fait référer à un ensemble conceptuel formé d'éléments dont certains sont extérieurs à la fonction ou à l'image traditionnelle de la poitrine féminine. Ceci souligne d'une part le potentiel de l'instrument pour l'exploration des représentations de la poitrine féminine et d'autre part, la complexité et la diversité des éléments entrant dans la formation de ce que les répondants ont considéré comme étant attirant. L'attirance est donc traitée ici comme un concept englobant les caractéristiques les plus désirables des modèles, des caractéristiques qui sont d'ordre physique, social et psychologique (ou comportemental).

L'indicateur conceptuel de la maternité pour sa part est moins complexe. En effet, il est formé des trois items de la maternité. Il démontre néanmoins aussi des caractéristiques qui ne sont pas que physiques, car si l'allaitement et le fait d'avoir eu des enfants peut mener à une morphologie mammaire particulière (par exemple : associée à un degré de ptôse mammaire élevé), le fait de posséder ou non de bonnes qualités maternelles (Item Mat07 : Attitude envers ses enfants : « Laquelle des trois femmes s'occupe le plus de ses enfants / s'occupe le moins de ses enfants? ») ne réfère pas directement au physique du modèle.

Ces épreuves de validité nous auront permis de distinguer deux systèmes de représentation distincts. Les répondants ayant participé à cette étude ont, consciemment ou non, associé de façon claire les modèles aux items présentés selon deux axes de variations qui, sans nécessairement s'opposer (les 2 facteurs de l'ACP), réfèrent à des univers conceptuels différents.

Nous pouvons donc conclure que nos items (et par le fait même nos indicateurs conceptuels) sont valides, car ils cernent une grande proportion de la variation des représentations faites par les répondants et le font avec un degré de précision très acceptable. De plus, l'homogénéité des scores de chaque item à l'intérieur d'un même indicateur démontre une forte participation de chacun d'entre eux dans la formation des facteurs. Si les résultats sont plus faibles avec l'utilisation du fichier total, comparativement au fichier modèles, c'est qu'en plus des variations morphologiques générales et morpho-mammaires des modèles, la variabilité de la représentation des répondants vient influencer la variance totale des représentations.

4.2. Fidélité de l'instrument.

Afin d'éprouver la reproductibilité des résultats obtenus avec l'outil d'évaluation de la représentation de la poitrine féminine, nous avons privilégié la méthode du test-retest. Cette méthode est simple et a l'avantage de nous informer directement sur la reproductibilité des résultats obtenus à l'aide d'un même échantillon.

L'épreuve test-retest a été effectuée sur une partie de notre échantillon total, soit sur 44 répondants. Ce sous-échantillon est composé principalement d'étudiants; 34 femmes et 10 hommes avec un âge moyen de 23.7 ans.

Les administrations du questionnaire ont été réalisées à une semaine d'intervalle, un délai que nous considérons comme raisonnable, car cette période temporelle est suffisamment longue pour que les répondants ne se souviennent plus des réponses fournies lors de la première passation, et suffisamment courte pour ne pas trop augmenter la variance d'erreurs attribuées aux changements d'ordre personnel²¹ des répondants.

Dans cette section nous présenterons donc, 1) les épreuves de fidélité servant à éprouver les items et les indicateurs conceptuels et, par la suite, 2) les épreuves permettant d'évaluer la fidélité des modèles utilisés sur les planches photographiques.

²¹ Par changements personnels, nous entendons tous les éléments de la vie personnelle ou de l'environnement du répondant susceptibles d'influencer ses réponses au test.

4.2.1. Fidélité des items et des indicateurs conceptuels.

Les analyses qui suivent ont comme objectif de nous renseigner sur la reproductibilité des résultats obtenus. En comparant les réponses fournies par les répondants lors de deux passations distinctes du questionnaire nous pourrions connaître le degré de fidélité de chaque item, de chacun des deux indicateurs conceptuels et obtenir un score de fidélité général de l'instrument de mesure.

Voyons d'abord la fidélité des items. Nous avons sélectionné les huit items retenus lors des épreuves de validité (5 pour l'attirance et 3 pour la maternité) et nous avons comparé, à l'aide de corrélations de Spearman, les associations faites entre la première et la deuxième passation. Les résultats sont présentés dans le tableau qui suit.

Tableau XVII. : Corrélations de Spearman entre la première et la deuxième passation par items.

Indicateurs	Items	Rhô
Attirance	Att02	0.754
	Att14	0.821
	Jeu09	0.752
	Intra11	0.745
	Réu04	0.608
Maternité	Mat01	0.752
	Mat07	0.706
	Mat13	0.771

Ce tableau de résultats montre des corrélations assez fortes entre les résultats obtenus lors des deux passations. D'une part, nous pouvons en déduire que les items permettent aux répondants d'être cohérents d'une passation à l'autre, donc que ces items permettent une bonne reproductibilité des résultats. D'autre part, ces résultats viennent valider la réduction du nombre d'items faite

lors des épreuves de validité. En effet, les huit items présentés ci-haut sont ceux qui ont obtenu les coefficients de corrélations les plus élevés à l'intérieur des 18 items de base.

Voyons maintenant si les indicateurs conceptuels formés par ces items présentent aussi un bon degré de fidélité. Pour ce faire, nous avons comparé les scores factoriels provenant d'une analyse en composantes principales (ACP) de chaque indicateur, obtenus par chacun des répondants lors des deux passations de l'instrument de mesure. Nous comparerons donc la situation de chaque modèle sur les axes formés par nos deux indicateurs conceptuels, faite par chacun des répondants. Voici donc les coefficients de corrélations obtenus par les indicateurs conceptuels attirance et maternité.

Tableau XVIII. : Corrélations de Spearman entre la première et la deuxième passation par indicateurs.

Indicateurs généraux	Coefficients de corrélations (r)
Attirance	0.830
Maternité	0.816
Moyenne	0.823

Ces coefficients de corrélations élevés démontrent un très bon niveau de fidélité pour chacun des indicateurs conceptuels utilisés. Le score obtenu par l'indicateur maternité (0.816) est un peu plus faible que celui de l'attirance (0.830), mais tout de même très satisfaisant. La moyenne des coefficients obtenus pour chaque indicateur devient le score de fidélité général de notre instrument. L'instrument créé, « Perception subjective de la poitrine féminine », possède donc un coefficient de fidélité de 0.823. Le score qui est suffisamment élevé pour considérer notre instrument comme étant fidèle, car on considère comme désirable méthodologiquement un coefficient de fidélité de 0.800 ou plus (Anastasi, 1994).

4.2.2. Fidélité des modèles utilisés.

Les épreuves de fidélité effectuées sur les modèles utilisés sur les planches photographiques ne nous renseigneront pas directement sur la fidélité de l'instrument, mais nous donneront plutôt des informations complémentaires afin de voir si chaque sujet induit des représentations similaires pour l'ensemble des répondants lors des deux passations. De cette façon, nous pourrions cibler les modèles fidèles et ceux qui le sont moins. Le tableau de la page suivante présente les résultats de corrélations effectués entre les deux passations de l'instrument pour chacun des modèles et pour chaque indicateur conceptuel.

Tableau XIX. : Coefficients de corrélation de Pearson entre la première et la deuxième passation par modèles et par indicateurs.

Modèles	Coefficients de corrélations (r)		Moyenne des 2 « r »
	Attirance	Maternité	
1	0.731	0.665	0.69800
2	0.630	0.482	0.55600
3	0.689	0.764	0.72650
4	0.804	0.760	0.78200
5	0.715	0.394	0.55450
6	0.830	0.638	0.73400
7	0.447	0.547	0.49700
8	0.488	0.843	0.66550
9	0.356	0.638	0.49700
10	0.761	0.326	0.54350
11	0.726	0.593	0.65950
12	0.242	0.305	0.27350
13	0.598	0.333	0.46550
14	0.436	0.454	0.44500
15	0.092	0.391	0.24150
16	0.842	0.574	0.70800
17	0.832	0.473	0.65250
18	0.806	0.459	0.63250
19	0.541	0.576	0.55850
20	0.705	0.419	0.56200
21	0.768	0.642	0.70500
22	0.717	0.519	0.61800
23	0.733	0.906	0.81950
24	0.612	0.761	0.68650
Moyennes	0.629	0.561	0.59500

Dans l'ensemble, nous pouvons constater que les modèles sont assez fidèles. Effectivement, la plupart de coefficients de corrélations oscillent entre 0.43 et 0.83 pour l'indicateur attirance et 0.45 et 0.90 pour l'indicateur maternité. Les moyennes des corrélations par indicateur étant de 0.629 pour l'attirance, 0.561 pour la maternité et 0.595 pour la moyenne des deux indicateurs. Nous pouvons donc considérer notre échantillon de modèles comme acceptable. En effet, de tels résultats montrent que les modèles ont un potentiel d'association (selon leurs caractéristiques) suffisamment élevé pour

qu'une bonne partie de notre échantillon de répondants s'entendent sur les représentations qu'ils induisent, mais ils permettent aussi des variations dans ces représentations.

Ici nous ne visons pas une fidélité extrêmement élevée, car cela signifierait que les associations entre les modèles et les indicateurs conceptuels sont trop évidentes, et au contraire, une fidélité très faible voudrait dire que les répondants ne se sont pas entendus sur les représentations qu'induisent les modèles.

Un score moyen (0.595), comme celui que nous avons obtenu nous semble idéal, car les modèles choisis permettent des représentations communes à plusieurs répondants, mais pas à tous, ce qui pourrait démontrer l'utilité de l'étude des caractéristiques (socio-démographiques) des répondants en fonction des associations qu'ils ont faites.

Cette épreuve nous a aussi permis de cerner les modèles ayant une moins bonne fidélité. Effectivement, le modèle numéro 15 obtient un coefficient de 0.092 pour l'indicateur attirance, ce qui est très faible. De même, si on regarde la colonne de la moyenne des coefficients des deux indicateurs on remarque que les modèles 12 et 15 obtiennent des coefficients plus faibles que les autres (plus de 0.300 de différence avec la moyenne de tous les modèles). Afin d'augmenter la fidélité de l'instrument, il pourrait s'avérer utile de remplacer les modèles les moins fidèles par d'autres qui le seraient davantage. Par contre, il faudrait d'abord s'assurer que ce manque de fidélité n'est pas dû à l'échantillon de répondants utilisé. En distribuant l'instrument de mesure à un autre échantillon afin de tester à nouveau la fidélité des modèles, il serait possible d'obtenir plus d'informations sur ce sujet.

Voyons maintenant la fidélité générale de nos modèles. Pour ce faire, nous avons effectué une corrélation entre les scores factoriels (provenant d'une ACP) composés des scores moyens obtenus par chaque modèle pour chacun de nos deux indicateurs conceptuels. Le tableau qui suit présente ces résultats.

Tableau XX. : Corrélation de Spearman entre la première et la deuxième passation par modèles et par indicateurs.

Indicateurs	Coefficients de corrélations (r) entre passation 1 et 2
Attirance	0.871
Maternité	0.844

Les coefficients de corrélations obtenus (0.871 pour l'attirance et 0.844 pour la maternité) sont élevés et démontrent une bonne fidélité générale de nos modèles. Ceci indique que les modèles choisis, en général, induisent des représentations similaires entre les deux passations pour les mêmes répondants.

Bien que complémentaires, ces dernières épreuves nous permettent, entre autres, de cerner les modèles pouvant affecter négativement le coefficient de fidélité de notre instrument. En enlevant ou en remplaçant certains modèles il serait possible d'augmenter ce coefficient. Cependant, le remplacement de ces modèles devrait être fait par d'autres possédant des caractéristiques morphologiques mammaires similaires.

Pour conclure, nous pouvons considérer notre instrument d'évaluation de la perception de la poitrine féminine comme ayant une bonne fidélité, avec un coefficient de fidélité de 0.823. De plus, nous avons vu que chacun des items utilisés possède aussi un bon potentiel de reproductibilité, tout comme les indicateurs conceptuels qu'ils représentent. Ensuite, nous avons exploré la fidélité des modèles, cette section nous aura permis d'identifier des modèles

possiblement moins fidèles et pouvant affecter la fidélité générale de l'instrument.

5. Morphométrie mammaire et représentations: analyses complémentaires.

Cette section a comme objectif de démontrer que l'instrument d'évaluation de la représentation de la poitrine féminine pourrait éventuellement fournir des résultats qui peuvent mener à une meilleure compréhension de la représentation de la poitrine féminine. Il s'agit ici de voir quelles sont les caractéristiques morphologiques des seins qui sont associées à l'attirance et à l'aspect maternel chez nos répondants. Il est entendu que notre échantillon n'est pas représentatif, mais ces analyses complémentaires peuvent tout de même présenter un certain intérêt.

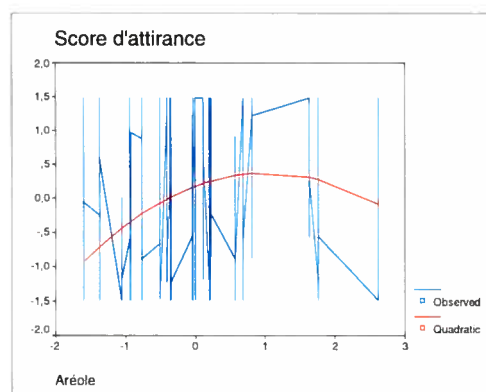
Nous présenterons deux séries de régressions simples (linéaires ou quadratiques) entre les scores d'attirance et de maternité et huit variables morpho-mammaires. Les huit variables retenues pour ces analyses sont celles ayant obtenu les résultats les plus élevés lorsque mis en relation (en univarié) avec les deux scores représentant l'attirance et la maternité.

5.1 Relations univariées entre les variables morphométriques mammaires et le score d'attirance.

5.1.1. Relation entre le score d'attirance et la variable « Aréole ».

La relation entre le score d'attirance et le score représentant les caractéristiques de l'aréole est celle ayant le R^2 ajusté le plus élevé.

Tableau XXI. : Relation entre le score d'attirance et la variable « Aréole ».



	F1 Aréole
Type	Quadratique
R ² ajust.	.11422
Prob. F	.0000
β 1 (prob.)	.381 (.000)
β 2	-.288 (.000)

Effectivement, la variation du score des caractéristiques de l'aréole vient expliquer plus de 11% (R^2 de 0.11422) de la variation de la représentation induite par les modèles auprès des répondants en fonction de leur attirance.



Figure 12. Variations du score d'attirance selon les caractéristiques de l'aréole.

À gauche : caractéristiques de l'aréole attirantes.

À droite : sein présentant des caractéristiques de l'aréole moins attirantes.

La courbe illustrant cette relation indique un niveau d'attirance optimal qui se situe près de la valeur « 1 ». Rappelons que la variable « Aréole » est un facteur issu d'une série de mesures voulant représenter l'aspect général de la variabilité de l'aréole.

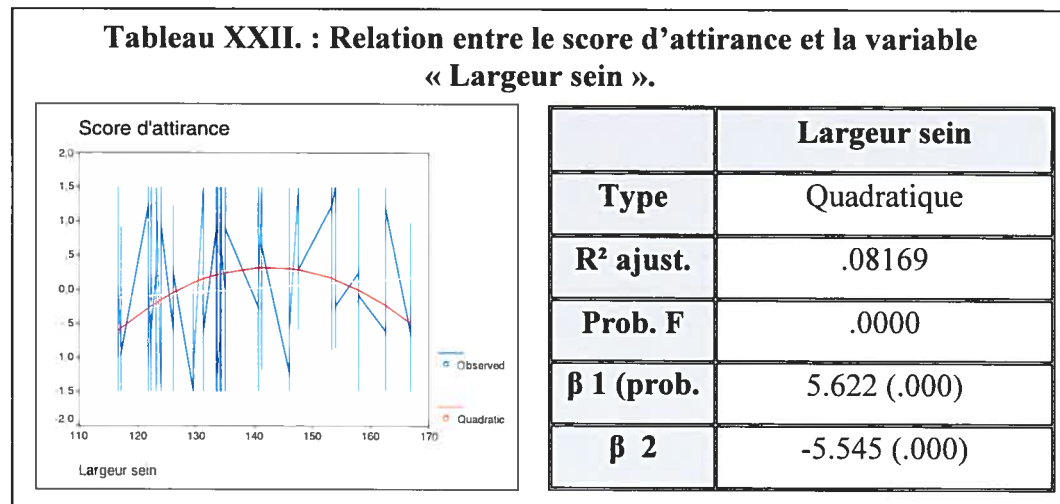
Le pôle négatif de cette variable est caractérisé par une surface de l'aréole importante, un faible contraste entre la teinte de l'aréole et le sein, et un mamelon peu protubérant. Le pôle positif pour sa part, présente les caractéristiques inverses; soit une petite aréole, ayant une teinte très contrastée en comparaison avec la peau du sein autour de l'aréole et un mamelon avec une érection importante.

Ce graphique montre donc, que les modèles ayant été associés à l'indicateur conceptuel d'attirance présentent majoritairement une aréole correspondant aux caractéristiques du pôle positif de la variable « Aréole ».

Remarquons, par contre, que les répondants ont préféré des caractéristiques de l'aréole quelque peu modérées. En effet, le sommet de la courbe se situe dans la première moitié du pôle positif, ce qui indique que les modèles présentant une aréole ayant un score positivement très élevé, ont été considérés comme étant moins attirants, mais pas autant que ceux ayant un score négatif.

5.1.2. Relation entre le score d'attrance et la variable « Largeur sein ».

La variable « largeur sein » est la largeur moyenne des deux seins en millimètres (droite « b » de la figure 6.). La largeur moyenne des seins de l'ensemble des modèles présentés sur les planches photographiques étant de 136.5 mm, nous pouvons constater que la largeur considérée comme étant la plus attirante est légèrement supérieure à cette moyenne. Effectivement, la valeur de la largeur moyenne des seins la plus attirante se situe à près de 142 mm.



Ce graphique montre que des seins très étroits ou des seins très larges sont moins attirants que des seins que nous qualifierons de largeur moyenne.



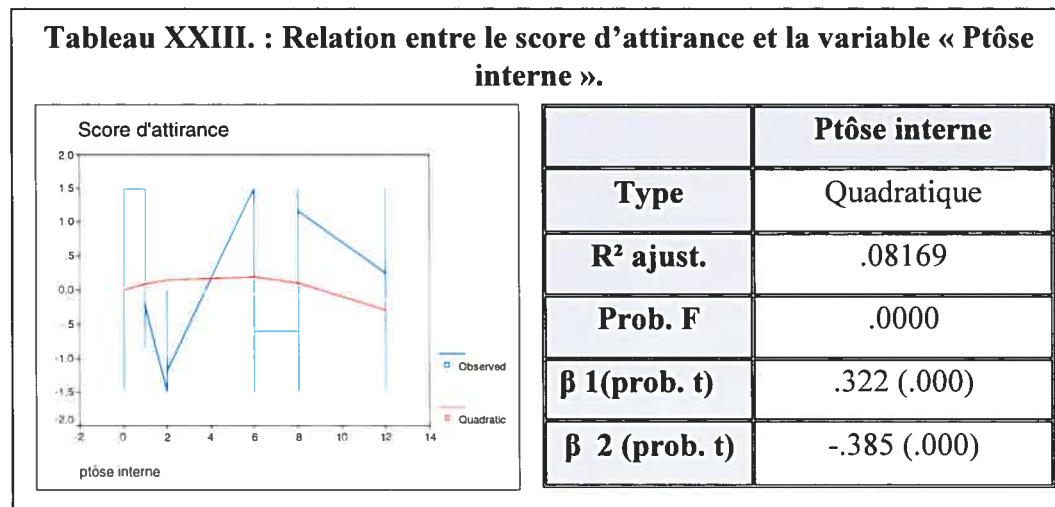
Figure 13. Variations du score d'attrance selon la largeur du sein.

Au centre : Largeur du sein la plus attirante.
À gauche et à droite : Largeurs de seins moins attirantes.

La relation entre ces deux variables obtient un R^2 de 0.08169, ce qui démontre l'importance relative de l'apport de la variable « largeur sein » dans la variation du score d'attrance. Autrement dit, la variation de la largeur moyenne des seins, contribue à expliquer environ 8% de la variation du score d'attrance.

5.1.3. Relation entre le score d'attrance et la variable « Ptôse interne ».

Bien que statistiquement tout aussi significative que les autres relations présentées, la courbe démontrant la relation entre les variables « score d'attrance » et « ptôse interne » est moins accentuée.



Effectivement, les valeurs du score d'attrance en fonction de cette variable se situent assez près de la valeur « 0 ». Bien que le R² soit de 0.08169, les différences de représentations selon l'attrance et la ptôse interne sont relativement subtiles.



Figure 14. Variations du score d'attrance selon la ptôse interne.

À gauche : légère ptôse interne, attrayante.

À droite : ptôse interne importante, moins attrayantes.

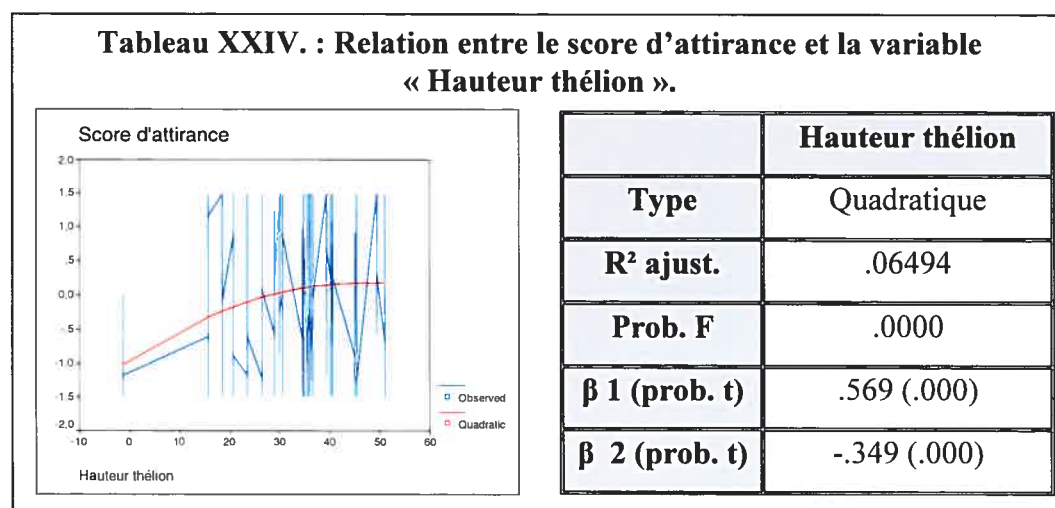
La valeur de ptôse interne qui a obtenu la plus haute cote d'attrance est de 6 mm, sachant que la moyenne des modèles présente une ptôse interne de 1.7 mm²², nous pouvons constater que les seins les plus désirables ont une ptôse plus élevée que la moyenne des modèles que nous avons utilisés.

De façon générale, nous constatons qu'un degré de ptôse interne « faible à moyen » (entre 2mm et 6 mm) est considéré comme étant le plus attirant. L'absence de ptôse interne et encore davantage une forte ptôse interne, sont considérées comme étant moins attirantes.

²² La ptôse mammaire étant un phénomène continu associé au relâchement des tissus du sein (souvent lié à l'âge ou à la maternité), plusieurs modèles ne présentent donc aucune ptôse. En enlevant les modèles non ptôsés, nous obtenons une ptôse moyenne de 6.8 mm.

5.1.4. Relation entre le score d'attrance et la variable « Hauteur théliion ».

La variable « hauteur théliion » représente le pourcentage de la hauteur du théliion en fonction de la largeur du sein. Cette variable situe donc le théliion sur un axe vertical, tout en tenant compte de la largeur du sein.



La variation de la hauteur du théliion vient ici expliquer plus de 6 % de la variation de notre score d'attrance.

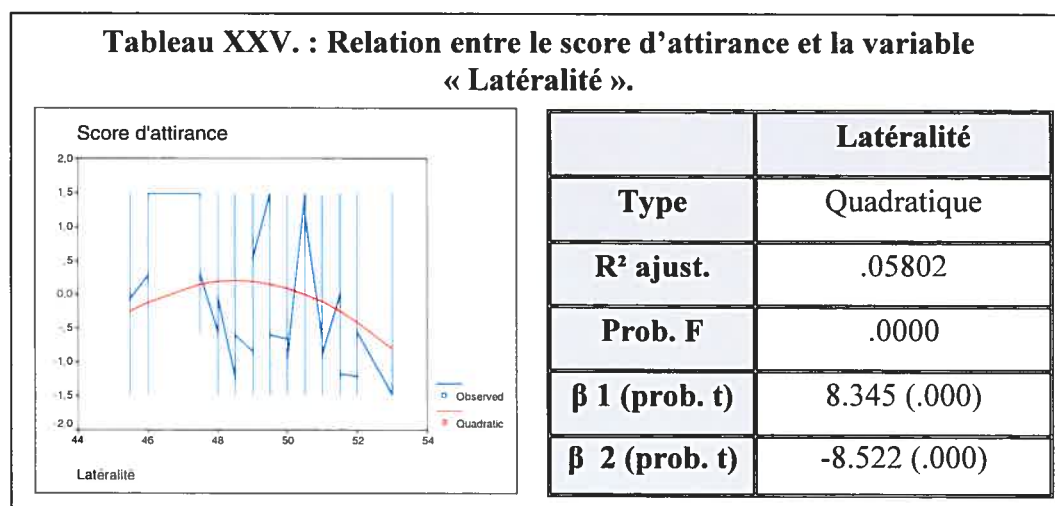


La courbe présentant la relation entre les deux variables ne montre pas des niveaux d'attraction très élevés, mais souligne bien ce qui est considéré comme étant moins attirant. Effectivement, cette courbe démontre qu'un thélion situé bas sur le sein n'est pas attirant et qu'au contraire un sein avec un thélion haut l'est beaucoup plus.

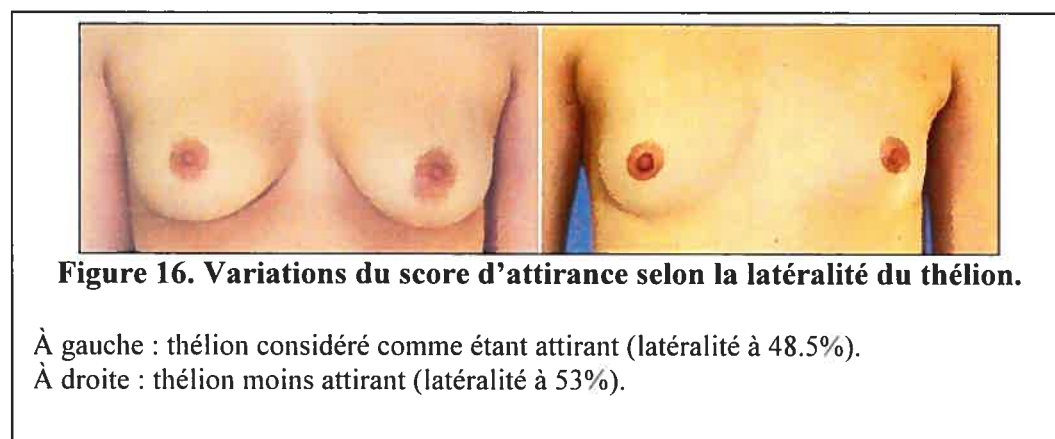
Le pourcentage de la hauteur du thélion le plus attirant, par rapport à la largeur du sein, se situe entre 40 % et 50 %, ce qui est supérieur à la moyenne des modèles que nous avons utilisés qui se situent à 32.3 %.

5.1.5. Relation entre le score d'attirance et la variable « Latéralité ».

Cette variable situe le thélion sur un axe formé par les repères anatomiques mammaire interne et mammaire externe. Cet axe est relativement horizontal, tout dépendant de la position des deux repères anatomiques qui le constitue. (Figure 7.)



Les nombres situés sur l'axe « latéralité » sont des pourcentages représentant l'horizontalité du thélion, la valeur 50 indique un thélion situé au centre de l'axe entre les repères mammaire interne et externe.

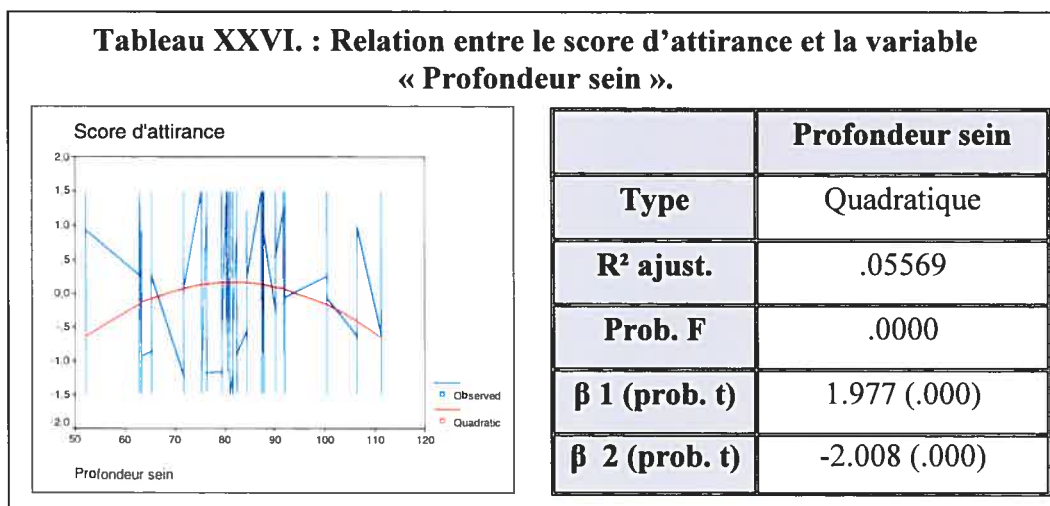


Le graphique montre que la position horizontale du thélion la plus désirable est d'environ 48.5%, soit un thélion légèrement situé vers l'intérieur du sein. Les modèles que nous avons utilisés présentent une moyenne de 49.5%, donc un thélion plutôt bien centré horizontalement sur le sein. Le graphique montre aussi qu'un thélion situé très à l'intérieur du sein est moins attirant, et qu'un thélion situé très latéralement l'est encore moins.

Le R^2 nous indique que la variation de la variable « latéralité », contribue à près de 6% de la variation du score d'attrance.

5.1.6. Relation entre le score d'attrance et la variable « Profondeur sein ».

La variable « profondeur sein », telle qu'illustrée à la figure 7. (droite « e »), est la distance, en vision de profil, entre le repère anatomique mammaire externe et la base du thélion.



La variation de cette variable contribue à une variation de 5.569% du score d'attrance.



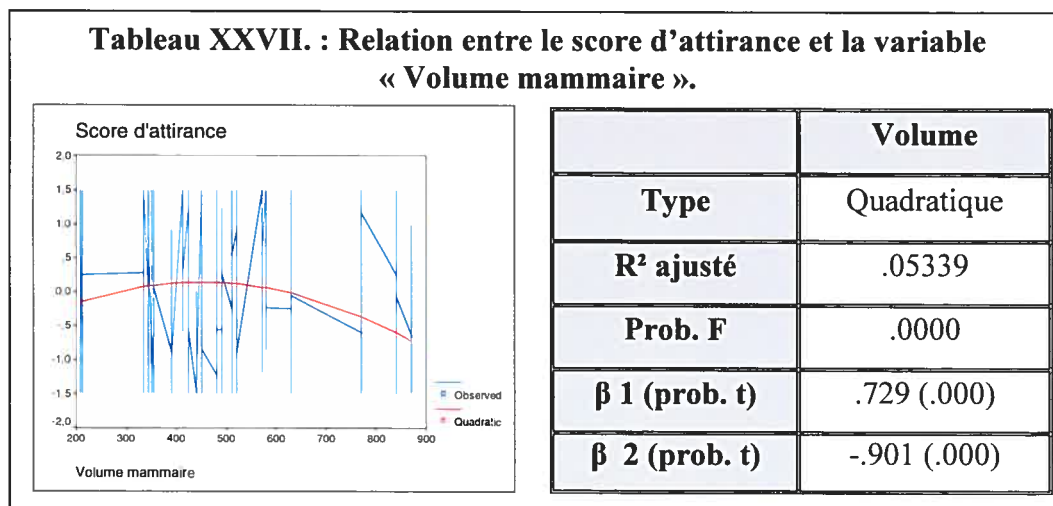
Les modèles utilisés sur les planches photographiques obtiennent une profondeur moyenne de 81.9 mm, résultat qui semble concorder avec le plus

haut seuil d'attraction dans ce graphique (sommet de la courbe entre 80 mm et 85 mm). Un modèle attirant aura donc des seins ayant une profondeur moyenne.

Au contraire, des seins peu profonds ou des seins très profonds semblent être moins attirants, du moins selon l'opinion de notre échantillon de répondants. Il faut noter que cette variable est fortement corrélée au volume mammaire (r de 0.847), mais demeure très utile car elle nous renseigne sur la forme du sein.

5.1.7. Relation entre le score d'attrance et la variable « Volume mammaire ».

Le volume mammaire est le volume moyen des deux seins de chaque modèle et est mesuré en millilitres.



Cette variable explique un peu plus de 5% de la variation du score d'attrance. Ce résultat est comparable aux R² précédemment obtenus.



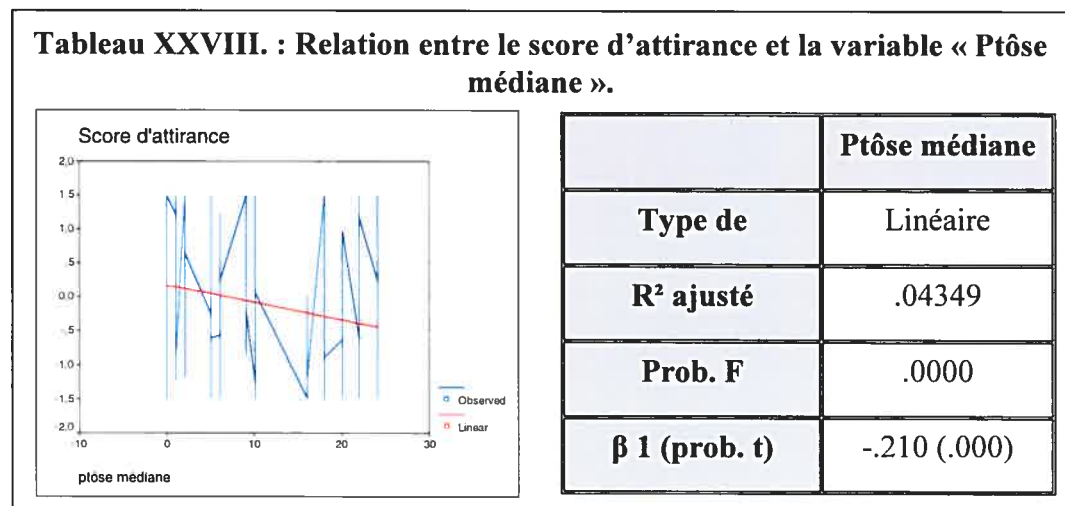
Cependant, un tel résultat peut surprendre, car contrairement à la croyance populaire qui voudrait que le volume soit la variable la plus importante au

niveau de l'attraction, ici il arrive au septième rang, soit après les variables « Aréole », « Largeur sein », « Ptôse interne », « Hauteur thélion », « Latéralité » et « Profondeur sein ».

Le sommet de la courbe se situe entre 400 et 500 millilitres, et inclus le résultat moyen de nos modèles qui est de 478 ml. Nous voyons donc avec ce graphique que les modèles ayant été considérés comme étant plus attirants, ont des seins de volume moyen. Les seins de petit volume, ainsi que ceux présentant un volume important ont été jugés comme moins attirants, particulièrement ceux ayant un volume mammaire supérieur à 600 ml.

5.1.8. Relation entre le score d'attrance et la variable « Ptôse médiane ».

La ptôse médiane représente le débordement du sein au niveau du repère anatomique sous-mammaire, la mesure est prise en millimètres.



Cette variable est la seule qui présente une relation plus significative de façon linéaire que quadratique en association avec le score d'attrance. Ceci nous indique que plus le degré de ptôse médiane augmente, moins le modèle est considéré comme étant attirant.

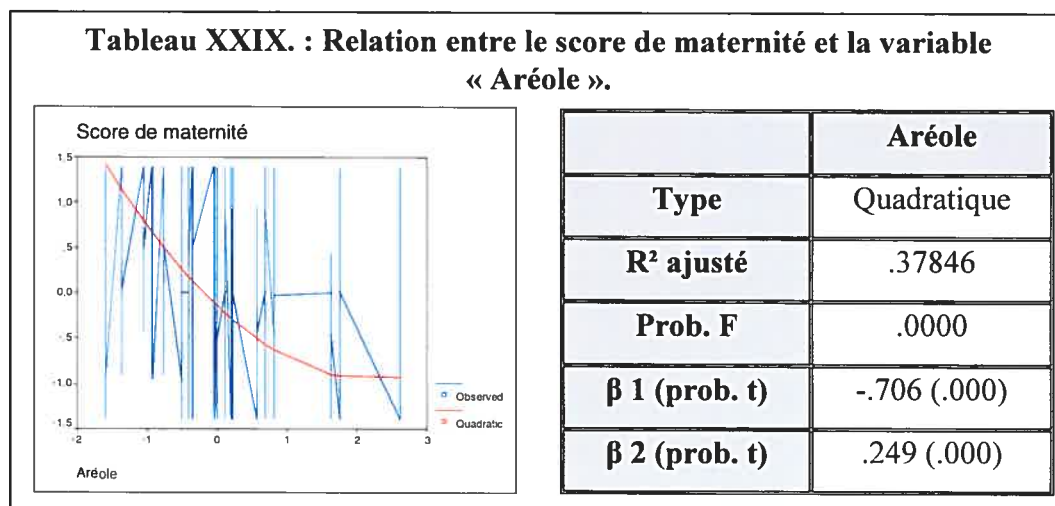


Bien que près de la moitié (11) des modèles n'aient pas de ptôse médiane, la moyenne de l'ensemble des modèles se situe à 6.5 mm. Le graphique nous montre que les modèles n'ayant pas de ptôse sont les plus attirants, le niveau d'attraction diminue de façon continue avec l'augmentation de la ptôse médiane. Cette relation entre le score d'attraction et la ptôse mammaire est celle ayant le R^2 le plus faible des relations que nous considérons comme étant importantes. Nous voyons que la variation de la ptôse mammaire contribue à une variation d'un peu plus de 4% du score d'attraction.

5.2. Relations univariées entre les variables morphométriques mammaires et le score de maternité.

5.2.1. Relation entre le score de maternité et la variable « Aréole ».

Tout comme lors des analyses avec le score d'attrance, c'est la variable « Aréole » qui obtient le R^2 le plus élevé.



C'est donc elle qui semble être la plus importante lors du processus de représentation pour qualifier le sein comme étant attirant ou maternel.

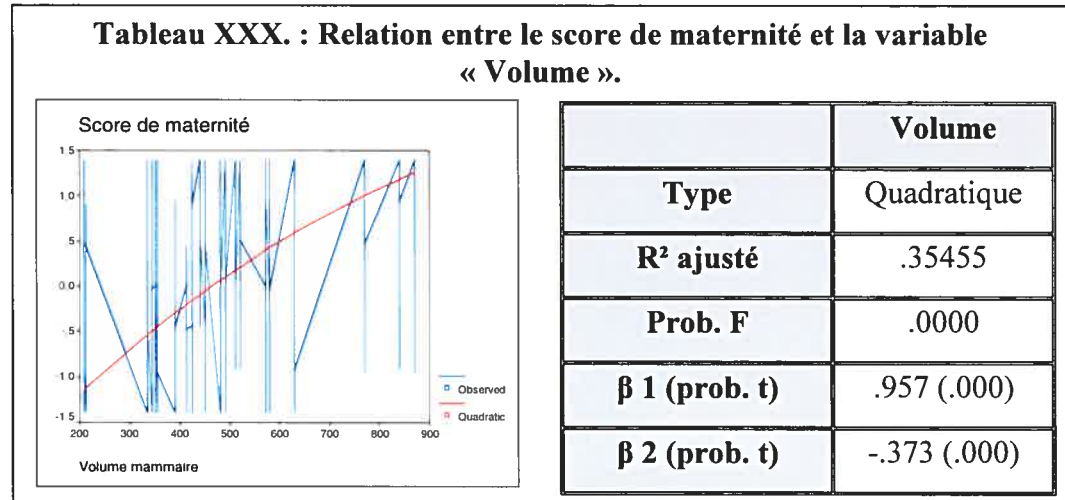


En effet, la régression effectuée entre la variable « aréole » et le score de maternité donne un R^2 de 0.37846, ce qui se traduit par une contribution de plus de 37% de la variable « aréole » dans la variation du score de maternité.

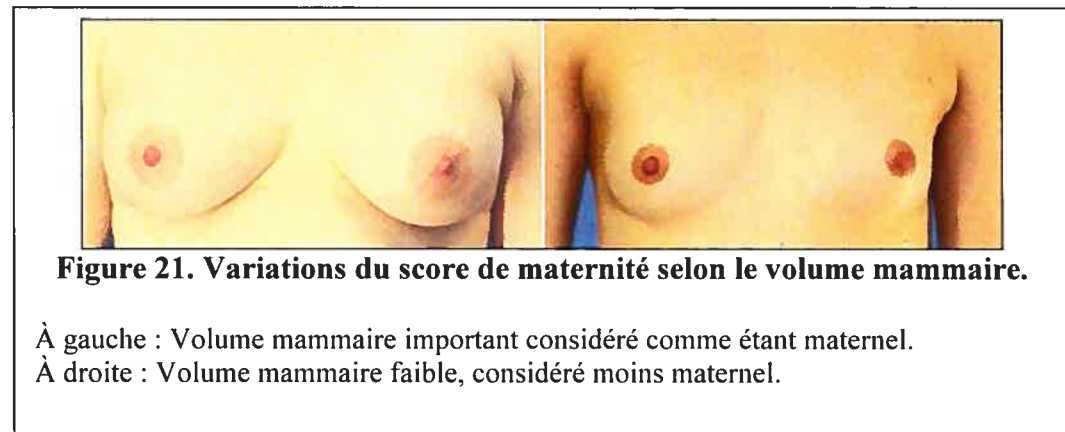
Le graphique montre que le pôle négatif du facteur représentant les caractéristiques de l'aréole est fortement associé avec un score de maternité élevé. Au contraire, le pôle positif n'est pas du tout considéré comme étant maternel. Nous remarquons même qu'un score de maternité neutre (0.0) correspond plus ou moins à la valeur 0 du facteur des caractéristiques de l'aréole (soit une aréole ayant des caractéristiques moyennes). Un sein dit maternel, aura donc une aréole importante (voire éclatée), peu contrastée relativement à la peau du sein autour de celle-ci et avec un mamelon peu protubérant. Un sein considéré comme non maternel, selon notre échantillon de répondants, aura les caractéristiques inverses.

5.2.2. Relation entre le score de maternité et la variable « Volume ».

Le volume mammaire vient cette fois en deuxième position. Effectivement, il semble être plus important dans la formation de la représentation d'un sein maternel que dans celle d'un sein attirant.



Le R² est très élevé avec une valeur de 0.35455.

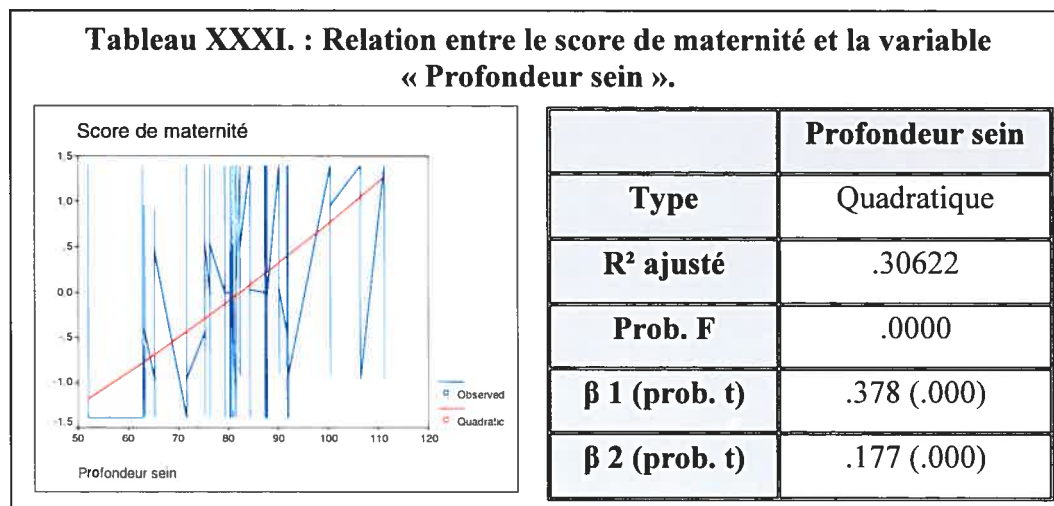


Le graphique montre clairement que plus le sein est volumineux, plus il sera considéré comme maternel. Nous pouvons aussi remarquer que le seuil du score maternité 0.0, correspond environ au volume mammaire moyen de nos

modèles (478 ml). Donc, un sein de volume moyen est considéré comme étant neutre selon le score de maternité, un sein moins volumineux que cette moyenne sera considéré comme non maternel et un sein plus volumineux sera plus maternel.

5.2.3. Relation entre le score de maternité et la variable « Profondeur sein ».

La variation du score de maternité est fortement influencée par la variation de la profondeur du sein. En effet, le R^2 obtenu lors d'une régression effectuée entre ces deux variables est de 0.30622.



Rappelons que la variable « profondeur sein » est également fortement corrélée avec la variable « volume mammaire », évidemment un sein plus volumineux aura tendance à être aussi plus profond.

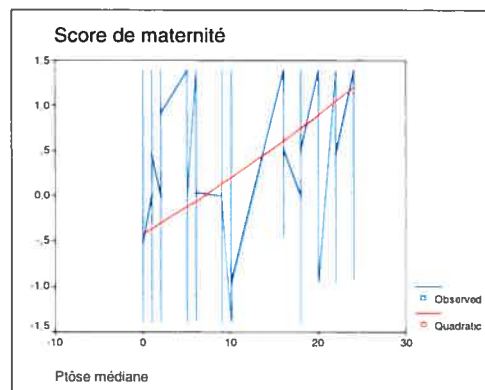


Le graphique indique que plus le sein est profond, plus il sera associé à un score de maternité élevé. La relation entre ces deux variables est presque linéaire, avec une valeur relativement faible du Bêta 2 ($\beta_2 : 0.177$). Effectivement, une augmentation d'environ 12 mm pour la profondeur du sein entraîne une augmentation de 0.5 pour le score de maternité, et ce pour toute l'étendue du score de maternité. Nous pouvons aussi remarquer que les modèles ayant une profondeur moyenne des seins supérieure à la moyenne de tous les modèles (81.9 mm), sont considérés comme maternels, et ceux ayant des seins moins profonds que la moyenne, sont considérés comme étant moins maternels.

5.2.4. Relation entre le score de maternité et la variable « Ptôse médiane ».

La relation entre les variables « score de maternité » et « ptôse médiane » indique que plus le sein est ptôsé médialement, plus il sera considéré maternel. Selon ce graphique, un sein sera considéré maternel s'il a une ptôse médiane de 8 millimètres et plus, ce qui est supérieur à la moyenne obtenue par l'ensemble des modèles (6.5 mm).

Tableau XXXII. : Relation entre le score de maternité et la variable « Ptôse médiane ».



	Ptôse médiane
Type	Quadratique
R ² ajusté	.29424
Prob. F	.0000
β 1 (prob. t)	.467 (.000)
β 2 (prob. t)	.078 (.000)

Comme dans le cas précédent, la relation est quasi linéaire avec un β 2 de seulement 0.078. La variation du degré de ptôse médiane entraîne ici une variation de plus de 29% de la variable du score de maternité, ce qui demeure relativement élevé.

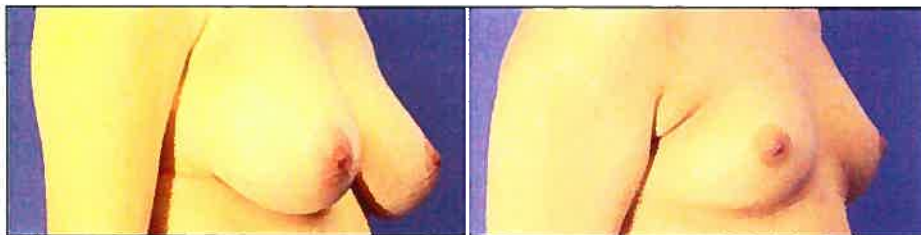
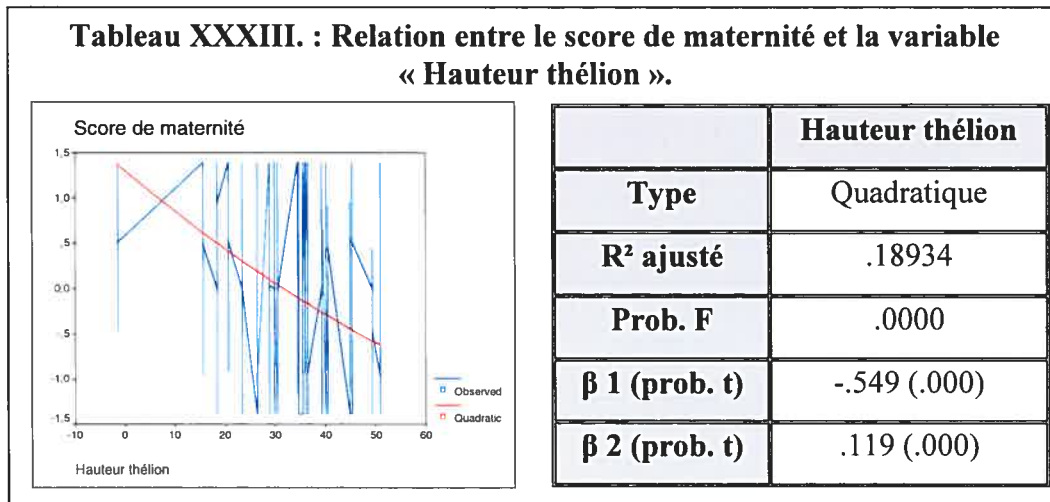


Figure 23. Variations du score de maternité selon la ptôse médiane.

À gauche : Seins ptôsés, considérés comme étant maternels.
À droite : Seins non ptôsés, considérés moins maternels.

5.2.5. Relation entre le score de maternité et la variable « Hauteur théliion ».

Le R^2 de 0.18934 indique une bonne participation de la situation verticale du théliion dans la variation du score de maternité.



Effectivement, le graphique montre que le score de maternité diminue avec l'augmentation de la hauteur du théliion. Les modèles avec des seins ayant les théliions situés bas sont donc considérés plus maternels.

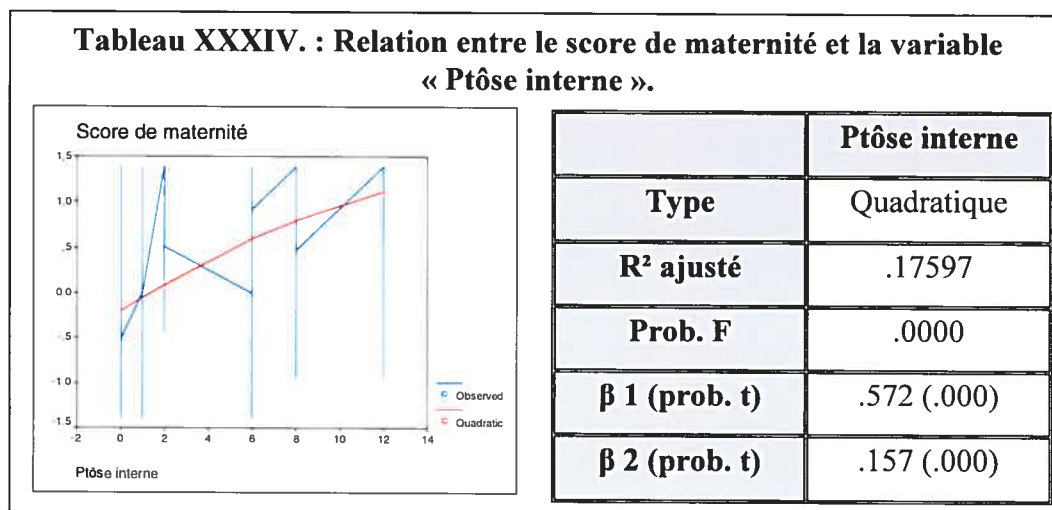


Encore une fois la relation entre les deux variables ne présente pas une courbe très accentuée. Nous pouvons donc avancer que plus le théliion est situé

bas sur le sein, plus le modèle sera associé à l'indicateur conceptuel représentant la maternité.

5.2.6. Relation entre le score de maternité et la variable « Ptôse interne ».

Tout comme la relation entre le score de maternité et la ptôse médiane, l'augmentation de la variable « ptôse interne » est associée à l'augmentation du score de maternité. Nous pouvons conclure que le degré de ptôse (tant médiane qu'interne) est positivement associé au score de maternité.



Bien qu'étant la sixième variable en importance dans la variation du score d'attrance, la ptôse interne obtient un R² de 0.17597. La variation de la ptôse interne influence à près de 18% la variation du score de maternité.



Figure 25. Variations du score de maternité selon la ptôse interne.

À gauche : Seins ptôsés, considérés comme étant maternels.

À droite : Seins non ptôsés, considérés moins maternels.

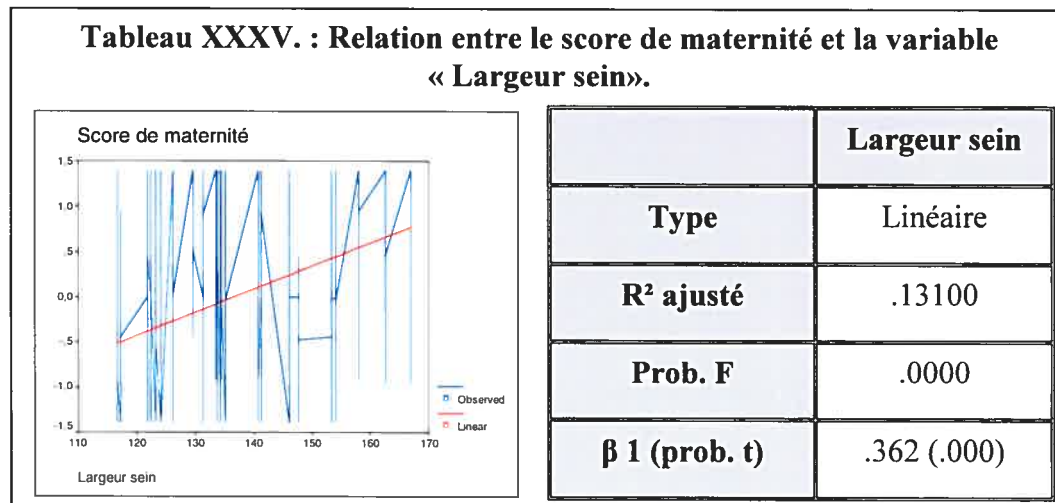
Le graphique indique qu'une ptôse interne supérieure à 1 mm obtient un score de maternité positif. Inversement, une ptôse interne de 1 mm ou l'absence de ptôse interne sont associées à un score de maternité négatif, donc considéré non maternel.

Pour bien saisir les relations impliquant les variables de la ptôse mammaire, il faut garder en tête que l'échantillon de modèle se trouve divisé en deux groupes principaux; soit les modèles ptôsés et ceux qui ne le sont pas. En effet, 18 modèles sur 24 ne présentent aucune ptôse interne et 11 modèles ne présentent aucune ptôse médiane. Nous pouvons alors souvent attribuer les associations faites par les répondants en fonction de la présence ou non de la ptôse mammaire et non seulement à son degré.

5.2.7. Relation entre le score de maternité et la variable « Largeur sein ».

Contrairement à la relation avec le score d'attrance, la variable « largeur sein » présente une relation linéaire avec le score de maternité. Plus le sein est large, plus il est considéré comme étant maternel.

Tableau XXXV. : Relation entre le score de maternité et la variable « Largeur sein ».



La relation entre ces deux variables est relativement importante, car le R² obtenu est de 0.131. Cette valeur est plus de deux fois inférieure à la plus forte relation des variables mammaires avec le score de maternité, mais plus importante que n'importe laquelle des relations entre les variables mammaires et le score d'attrance.



Figure 26. Variations du score de maternité selon la largeur du sein.

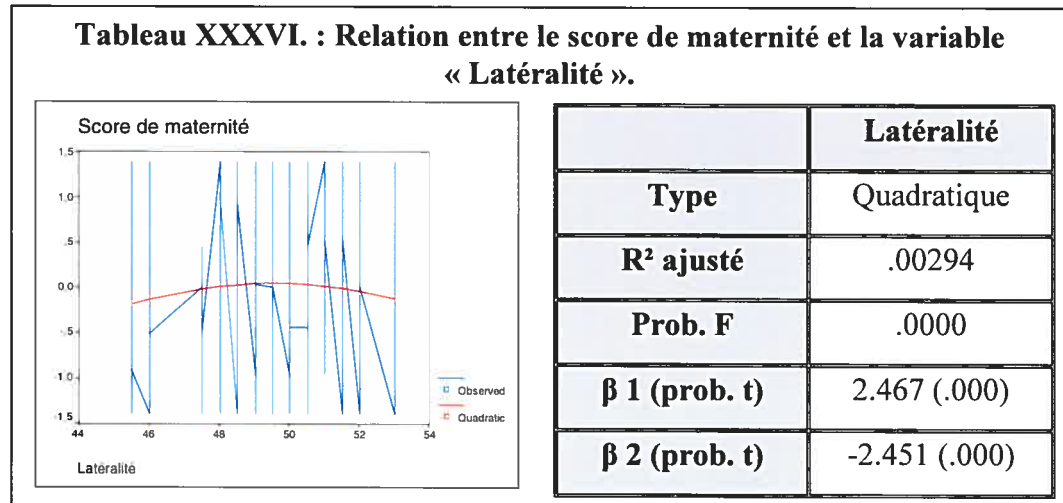
À gauche : Seins larges, considérés comme étant maternels.

À droite : Seins étroits, considérés moins maternels.

Ici aussi, la moyenne obtenue par les modèles (136.5 mm) correspond environ au niveau 0.0 du score de maternité, soit un niveau neutre. Les modèles ayant des seins plus larges que la moyenne ont été associés à la maternité et ceux ayant une largeur des seins inférieure à la moyenne de l'ensemble des modèles ont obtenu un score de maternité négatif.

5.2.8. Relation entre le score de maternité et la variable « Latéralité ».

Bien qu'ayant obtenu un R^2 (0.00294) beaucoup plus faible que les autres variables, nous tenions à présenter cette relation entre la latéralité du sein et le score de maternité afin de pouvoir comparer la relation avec celle obtenue avec le score d'attirance.



Le graphique montre que les modèles considérés les plus maternels obtiennent une latéralité d'environ 49.5%, ce que nous considérons comme étant un sein ne présentant pas (ou très peu) de déviation latérale (soit 50% sur l'échelle de la latéralité).

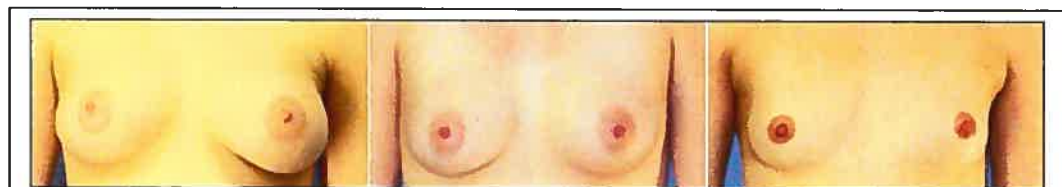


Figure 27. Variations du score de maternité selon la latéralité du thélion.

Au centre : Situation du thélion considérée comme étant maternelle.

À gauche et à droite : Situation du thélion moins maternelle.

Les modèles ayant les seins situés plus médialement ou plus latéralement, obtiennent un score de maternité moindre. Notons que les modèles ayant les seins situés très médialement (45.5%) sont ceux ayant obtenu les scores les plus faibles avec une valeur de -0.2 pour le score de maternité. Mais les interprétations demeurent limitées, car la totalité des modèles ont obtenu des valeurs de scores de maternité situées entre -0.2 et 0.05.

5.3. Synthèse des analyses univariées

5.3.1. Variables mammaires et score d'attrance.

Les régressions effectuées avec les 8 variables mammaires et le score d'attrance ont comme objectif de souligner les caractéristiques morpho-mammaires qui contribuent à la discrimination de ce qui est considéré attirant et ce qui ne l'est pas. Nous ferons une synthèse des résultats précédemment obtenus et nous les interpréterons de façon anthropologique.

Notons que les résultats obtenus ne doivent pas être interprétés de façon trop stricte. En effet, nous cherchons à connaître les caractéristiques morpho-mammaires visibles qui sont les plus attirantes, ainsi certaines subtilités (moins visibles) ne seront pas interprétées. À titre d'exemple, nous ne croyons pas que les répondants aient la capacité de discerner deux seins dont les largeurs diffèrent de quelques millimètres. Les interprétations seront plutôt basées sur des catégories arbitraires telles que : un sein étroit, un sein ayant une largeur moyenne et un sein large. L'objectif est ici de cerner et d'interpréter les caractéristiques qui ont été considérées comme étant attirantes et non de produire une modélisation mammaire de ce qui serait le plus attirant.

Voyons d'abord un tableau synthèse des caractéristiques morpho-mammaires ayant été associées à l'attrance. Nous retrouvons, dans la première colonne, les variables utilisées lors des régressions précédentes. Elles sont ordonnées en fonction de leur importance dans la variation du score d'attrance (selon leur R^2 ajusté). La deuxième colonne présente les caractéristiques jugées les plus attirantes de ces variables.

Tableau XXXVII. : Synthèse des résultats entre les 8 variables morpho-mammaires et le score d'attirance

Variabiles morpho-mammaires	Caractéristiques attirantes
1. Aréole	Aréole petite, contrastée et mamelon protubérant
2. Largeur sein	Largeur moyenne
3. Ptôse interne	Ptôse interne faible à moyenne
4. Hauteur thélion	Thélion élevé
5. Latéralité	Thélion légèrement situé médialement
6. Profondeur sein	Profondeur moyenne
7. Volume mammaire	Volume moyen
8. Ptôse médiane	Absence de ptôse médiane

5.3.1.1 Aréole

Les premiers éléments en importance dans la variation du score d'attirance sont les caractéristiques de l'aréole. L'aréole est la partie du sein la plus visible, elle attire l'attention de l'observateur par sa couleur et sa texture différente du reste du sein. Il n'est donc pas surprenant que les répondants l'aient considéré comme étant la variable la plus importante. Les caractéristiques de l'aréole ayant été considérées comme étant les plus attirantes sont : une aréole relativement petite ayant une teinte assez contrastée par rapport à la peau autour de celle-ci et un mamelon protubérant. D'après nos observations, une taille réduite de l'aréole est souvent associée à une teinte relativement foncée de celle-ci (sans tenir compte des femmes enceintes). Ces deux caractéristiques permettent de bien situer l'aréole sur le sein, en étant petite et contrastée, il est très facile de distinguer l'aréole du sein (la teinte étant différente et le contour bien défini). De plus, l'aréole elle-même semble avoir un potentiel de désirabilité; avec le mamelon, c'est la partie la plus cachée du sein (tabous

culturels?) et est liée à l'excitation sexuelle. L'aréole étant bien distincte du sein, nous nous retrouvons avec une possibilité de deux éléments favorisant une désirabilité : le sein dans son ensemble et l'aréole.

Les répondants ont également associé positivement la protubérance du mamelon avec l'attirance. Lorsqu'une femme est excitée sexuellement, ses mamelons peuvent devenir en érection²³, mais un bon nombre de femmes présente une protubérance des mamelons importante sans que ceux-ci ne soient en érection. Il est fort possible que les répondants aient associé des mamelons protubérants à l'attirance, car ceux-ci peuvent sembler eux-mêmes excités et refléter l'attirance sexuelle. Autrement dit, une personne qui semble excitée sexuellement sera plus attirante qu'une autre qui ne l'est pas.

5.3.1.2. Largeur sein.

Ce qui a été considéré comme étant le plus attirant est un sein de largeur moyenne. Effectivement, les répondants ont préféré les modèles ayant des seins moyennement larges à ceux ayant des seins étroits ou très larges. Il n'est cependant pas aisé d'interpréter ce résultat de façon isolé. Nous pouvons cependant supposer que la largeur fait partie d'un ensemble de variables caractérisant la forme et le format du sein. En effet, la largeur du sein est fortement corrélée au volume et à la profondeur de celui-ci. Comme la profondeur et le volume les plus attirants sont également moyens, il n'est pas surprenant de voir que la largeur jugée la plus attirante le soit aussi.

²³ L'érection du mamelon n'est pas uniquement le résultat de l'excitation sexuelle, étant aussi influencée par les stimuli tactiles et les changements de températures ambiants ou localisés.

5.3.1.3. Ptôse interne.

Les répondants ont considéré qu'une ptôse légère ou moyenne au niveau du repère anatomique mammaire interne est plus attirante que l'absence de ptôse et surtout plus attirante que la présence d'une ptôse interne prononcée. La présence de ptôse interne réfère souvent à un positionnement plus médial du sein, c'est-à-dire un sein orienté vers le centre du thorax et non vers l'extérieur. Notons que les valeurs de ptôse interne les plus attirantes se situent entre 2mm et 6mm, ce qui est très peu. Les répondants semblent donc avoir préféré des seins légèrement ptôsés (caractère généralement associé à un sein présentant un développement relativement mature, par opposition à un sein d'adolescente), mais pas des seins présentant un fort degré de débordement sous le sillon sous-mammaire au niveau du repère mammaire interne.

5.3.1.4. Hauteur thélion.

Pour la variable « Hauteur thélion », ce sont les modèles ayant des thélions situés haut sur le sein qui ont été considérés comme les plus attirants. Un sein ayant un thélion haut est un sein souvent non ptôsé et qui présente une bonne proportion de son galbe sous le thélion. Ce type de sein est particulièrement bien représenté chez les femmes jeunes; inversement, un sein avec un thélion bas qui à son extrême représente un sein pendant et/ou un sein orienté vers le bas, se retrouve habituellement chez les femmes plus âgées ou ayant allaité. Les répondants ont donc possiblement associé l'attraction à des caractères pouvant représenter la jeunesse des modèles. Il faut tout de même rester prudent, car la variable « Ptôse interne » précédemment présentée semble indiquer que les modèles ayant des seins moins développés ne sont pas aussi attirants que ceux suggérant une certaine maturité.

5.3.1.5. Latéralité

Les répondants ont associé l'attraction à un thélion qui est légèrement situé vers le centre du thorax, soit à une position horizontale à 48.5% (50% étant le centre horizontal du sein). Un thélion situé de cette façon indique généralement que le galbe externe du sein est plus prononcé que le galbe interne. Une situation plus proximale du thélion est considérée moins attirante et une situation très latérale l'est encore moins (soit un sein présentant un galbe plus important à l'interne qu'à l'externe). Un tel positionnement du thélion (légèrement vers l'intérieur) peut donner l'impression visuelle qu'il est orienté vers l'avant du modèle: lorsque le sujet est en vision de face, le thélion l'est aussi. Ce n'est pas le cas si le thélion est centré horizontalement sur le sein car la vision de face du modèle ne correspond habituellement pas à la vision de face de ces seins, ces derniers présentant généralement un angle plus ou moins ouvert latéralement.

5.3.1.6. Profondeur sein.

La profondeur des seins la plus attirante est une profondeur moyenne. Les modèles ayant été le plus fortement associés à l'attraction ont des valeurs de profondeur de 80 mm à 85 mm. Des valeurs plus faibles ou plus élevées que cet intervalle ont été considérées comme étant moins attirantes. (Notons que cette variable est fortement corrélée au volume mammaire).

5.3.1.7. Volume.

Ce sont les seins de volumes moyens qui semblent être les plus attirants selon l'opinion de nos répondants. Ce résultat est très intéressant, car il ne

concorde pas avec la croyance populaire qui voudrait que les seins très volumineux soient les plus attirants, ce qui serait peut-être plus le cas chez nos voisins du sud.

Le graphique de la régression entre le volume et le score d'attrance démontre même que ce sont les seins ayant un volume très important qui sont les moins attirants. Les variables « Largeur sein », « Profondeur sein » et « Volume mammaire » présentent toutes des valeurs moyennes pour un score d'attrance optimal. Cet ensemble de variables représente la forme et le format du sein. Dans ce modèle, la variation d'une des composantes à le potentiel de modifier une ou les deux autres variables du complexe. Effectivement, si nous augmentons (théoriquement) la largeur du sein, sans modifier sa profondeur, le volume augmentera. De même, si nous augmentons le volume mammaire, la largeur du sein et/ou la profondeur augmenteront aussi. C'est trois variables étant étroitement liées et présentant toutes des valeurs optimales moyennes, nous pouvons avancer que les seins les plus attirants sont de forme et de format moyen.

Les seins petits, étroits et peu profonds, ainsi que les seins volumineux, larges et très profonds ont été considérés comme moins attirants. Les résultats de l'étude de Thompson et Tantleff-Dunn (1992), où il était dit que la taille de la poitrine idéale perçue par les hommes et les femmes était plus grande que la taille actuelle de la poitrine des femmes, ne concordent pas avec nos résultats. En effet, la taille idéale (en fonction de l'attrance) est sensiblement la même que la taille moyenne de la poitrine actuelle de nos modèles. Nous obtenons un volume optimal pour l'attrance entre 400 ml et 500 ml et la moyenne du volume mammaire de nos modèles est de 478 ml. Cependant, nous devons considérer la faible taille de notre échantillon de modèles et la non-représentativité de notre échantillon de répondants. Par contre, des recherches plus poussées en ce sens seraient très intéressantes et pourraient permettre

l'atténuation de certains préjugés face à la taille de la poitrine féminine. Ainsi, une étude trans-culturelle pourrait permettre de souligner les différences dans la représentation de la poitrine, entre autre, selon sa taille.

5.3.1.8. Ptôse médiane.

Cette variable est la seule qui présente une relation avec le score d'attrance plus forte de façon linéaire que quadratique. Plus le sein est ptôsé dans son plan médian, moins il sera attirant. En effet, le seuil d'attrance optimal comprend les modèles n'ayant aucune ptôse au niveau du repère anatomique sous-mammaire. Par la suite, chaque augmentation du degré de ptôse entraîne une diminution de l'attrance. L'absence de ptôse réfère habituellement à des seins de jeunes femmes ou à des femmes n'ayant pas eu d'enfant. La ptôse est, en effet, le résultat d'un relâchement des tissus de soutien (ligaments suspenseurs) du sein, qui peut être occasionné par quatre facteurs principaux: le vieillissement, la gestation, un volume mammaire important, et des facteurs génétiques. L'hérédité joue ici un rôle relativement important, car certaines jeunes femmes présentent une ptôse prononcée même si elles ont de petits seins et qu'elles n'ont jamais été enceintes.

5.3.1.9. Conclusion des relations entre les variables mammaires et le score d'attrance.

En général, nous pouvons avancer que les seins les plus attirants sont ceux qui présentent une petite aréole avec une teinte contrastée par rapport à la peau du sein et un mamelon protubérant. Ils ont aussi un thélion situé haut sur le sein et légèrement vers l'intérieur du thorax, accentuant le galbe externe du sein. Ils ne présentent que très peu de ptôse et sont de forme et de format moyen.

Même si l'on remarque certaines spécificités, un sein attirant semble être un sein relativement moyen. En réalité, ce modèle (théorique) ne correspond pas tout à fait aux critères de beauté véhiculés par les médias qui eux semblent être très éloignés de la poitrine moyenne des femmes. Rappelons tout de même que l'attirance est un élément possiblement fortement influencé par la culture; la période temporelle ainsi que les groupes dans lesquels elle est étudiée entraîneront probablement d'importantes variations dans les critères de désirabilité.

5.3.2. Variables mammaires et score de maternité.

Voyons maintenant la synthèse et les interprétations des analyses entre les huit variables morpho-mammaires et le score de maternité. Nous discuterons de chaque régression précédemment effectuée selon son importance dans la variation du score de maternité.

Nous débuterons par la présentation d'un tableau synthèse des caractéristiques mammaires associées au score de maternité. Ce tableau est utile afin de connaître rapidement les caractéristiques morpho-mammaires qui influencent notre score de maternité. Comme dans le tableau semblable qui illustre les relations entre les variables morpho-mammaires et le score d'attirance, nous retrouvons, dans la première colonne, les variables utilisées lors des régressions. Elles sont ordonnées en fonction de l'amplitude qu'elles ont dans la variation du score de maternité. La deuxième colonne présente les caractéristiques jugées comme étant les plus attirantes de ces variables

Tableau XXXVIII. : Synthèse des résultats entre les 8 variables morpho-mammaires et le score de maternité.

Variables morpho-mammaires	Caractéristiques maternelles
1. Aréole	Aréole importante, peu contrastée et mamelon peu protubérant
2. Volume mammaire	Volume important
3. Profondeur sein	Profondeur importante
4. Ptôse médiane	Ptôse médiane prononcée
5. Hauteur thélion	Thélion bas
6. Ptôse interne	Ptôse interne prononcée
7. Largeur sein	Sein large
8. Latéralité	Thélion relativement centré

5.3.2.1. Aréole

Les éléments les plus importants dans la variation du score de maternité, tout comme lors des analyses avec le score d'attrance, sont les caractéristiques liées à l'aréole. Comme nous l'avons dit plus tôt, l'aréole est la partie la plus frappante du sein, il n'est donc pas surprenant qu'elle soit celle que les répondants ont privilégiée dans la discrimination des représentations. Cette fois c'est le pôle négatif du facteur représentant les caractéristiques de l'aréole qui a été considéré comme étant le plus maternel. Un sein dit maternel aura donc une aréole importante (possiblement éclatée), ayant une teinte peu contrastée relativement à la peau du sein environnante, et un mamelon aplati. Une surface aréolaire importante peut être la conséquence d'une grossesse. Effectivement, chez la grande majorité des femmes la grossesse entraîne des modifications importantes, temporaires ou définitives, de l'apparence de l'aréole; celle-ci

devient plus importante et sa teinte peut également changer pour devenir plus foncée.

Il est cependant plus difficile d'interpréter pourquoi les répondants ont considéré une aréole peu contrastée avec un mamelon peu protubérant comme étant plus maternelle. En effet, la grossesse provoque généralement l'apparition de caractéristiques inverses. Il est possible que les répondants aient accordé plus d'importance à la taille de l'aréole, lors de leurs choix, qu'aux deux autres particularités. Même si nous pouvons constater une différence entre la réalité biologique et la représentation de la poitrine faite par les répondants, ce résultat demeure tout à fait valide, car un grand nombre de répondants partagent cette représentation. L'important ici est de savoir que les caractéristiques de l'aréole associées à la maternité sont à l'opposé de celles qui ont été associées à l'attirance.

5.3.2.2. Volume.

Les réponses au questionnaire indiquent que des seins très volumineux sont considérés plus maternels que des seins de petit volume. Ce résultat concorde avec la réalité biologique de la grossesse. Lors de cette période, les seins « se préparent » à l'allaitement, les structures glandulaires se modifient, les alvéoles à l'intérieur des lobules qui forment les lobes de la glande mammaire commencent à sécréter les composantes du lait maternel. Le tout est régi par l'action des hormones dont la libération s'accroît tout au long de la grossesse et particulièrement vers la fin de celle-ci.

« L'augmentation des taux d'œstrogène, de progestérone et de lactogène vers la fin de la grossesse stimule la libération du facteur déclenchant la sécrétion de prolactine (PRF) par l'hypothalamus. L'adénohypophyse y réagit en sécrétant la prolactine. » (Marieb, 1993)

Avec l'effet des hormones, les glandes mammaires se gonflent graduellement, ce qui augmente le volume du sein. Certaines femmes ne remarqueront presque qu'aucun changement dans la taille de leurs seins alors que d'autres verront leur volume mammaire doubler; ce phénomène est effectivement très variable.

Les fouilles archéologiques ont aussi démontré que les seins volumineux étaient associés à la maternité, par exemple avec la vénus de Willendorf présentée à la section 2.1. Les répondants ont aussi pu associer des seins volumineux avec ce qu'ils considèrent comme étant des qualités de « bonne mère », ceci tant d'un point de vue physique, où la femme semble avoir le potentiel d'allaiter ses enfants, que d'un point de vue plus émotionnel, où les rondeurs et la poitrine fortement développée symbolisent le réconfort et la douceur d'une mère attentionnée.

5.3.2.3. Profondeur sein.

La régression effectuée entre ces deux variables montre que les seins les plus profonds sont perçus comme plus maternels que les autres. Bien que fortement corrélée au volume mammaire, une profondeur importante du sein nous indique que ce dernier n'est pas de forme aplatie. Effectivement, un sein maternel sera volumineux, mais aussi profond selon l'opinion de nos répondants, caractéristiques qui représentent bien un sein prêt pour l'allaitement.

5.3.2.4. Ptôse médiane.

Les analyses indiquent qu'une ptôse médiane prononcée paraît plus maternelle qu'une ptôse faible ou que l'absence de ptôse. Effectivement, si le

sein est volumineux, il a plus de chance de présenter une ptôse mammaire élevée, son poids étant supérieur à ce que les ligaments suspenseurs peuvent supporter. Les répondants ont aussi pu se servir de la ptôse médiane comme indicateur de l'âge des modèles, car habituellement la ptôse mammaire s'accroît légèrement au fil des années. Au Canada, par exemple, les femmes ont leur premier enfant vers l'âge moyen de 27.7 ans (Statistiques Canada, 2004), et il est alors relativement aisé d'associer des qualités maternelles à un modèle en fonction de l'âge approximatif qu'il semble avoir.

5.3.2.5. Hauteur du thélion.

La hauteur du thélion est négativement associée à l'augmentation du score de maternité; un thélion haut est considéré moins maternel qu'un thélion situé bas sur le sein. Encore une fois, ce phénomène peut être attribué à l'augmentation du volume mammaire. Ce dernier favorise la présence de ptôse et en s'affaissant, le sein entraîne le thélion vers le bas. Les modèles ayant des seins avec les thélions relativement bas ont donc pu être associés à la maternité car cette caractéristique est souvent présente chez les femmes allaitant leur enfant à cause du surplus de poids du sein et des conséquences (relâchement des tissus) suivant l'allaitement.

5.3.2.6. Ptôse interne.

La variable « Ptôse interne » est associée à la maternité sensiblement de la même façon que la ptôse médiane; une ptôse interne élevée est associée positivement au score de maternité. Cependant, cette relation est moins prononcée qu'avec la ptôse médiane, possiblement parce que la ptôse interne est moins fréquente et surtout moins accentuée (donc possiblement moins

visible) que la ptôse médiane (valeur maximale de 12 mm pour la ptôse interne et 24 mm pour la ptôse médiane). L'interprétation demeure toutefois la même: un sein considéré comme étant maternel est généralement plus volumineux, donc plus lourd, ce qui entraîne l'apparition d'une ptôse.

5.3.2.7. Largeur sein.

La relation entre la largeur des seins et le score de maternité présente une relation linéaire positive; plus le sein est large, plus il est considéré comme étant maternel. Comme les modèles ayant des seins volumineux et profonds ont été associés à la maternité, on pouvait s'attendre que des seins larges le soient aussi. Ces trois variables s'influencent mutuellement et forment un ensemble de variables décrivant le format (et la forme) du sein. Un sein maternel sera donc un sein avec un format important.

5.3.2.8. Latéralité.

La dernière variable retenue lors de ces analyses est la latéralité du thélion. Les répondants ont considéré qu'un thélion relativement bien centré horizontalement est plus maternel que s'il était situé plus médialement ou latéralement. Nous nous retrouvons donc avec un sein ayant un galbe externe relativement similaire au galbe interne. L'analyse avec le score d'attrance a démontrée que ce qui est le plus attirant est un thélion légèrement situé vers l'intérieur du thorax avec un résultat de 48.5%; avec le score de maternité cette valeur passe à 49.5%. Compte tenu de l'étendu de 3.5% ($53 - 49.5 = 3.5$) de la variable « Latéralité », une variation de 1% doit être considéré comme assez importante. Donc un sein avec un thélion centré horizontalement ou très légèrement vers l'intérieur est considéré comme plus maternel, possiblement

parce que des galbes externes et internes semblables peuvent référer à un sein ayant un aspect « gonflé ».

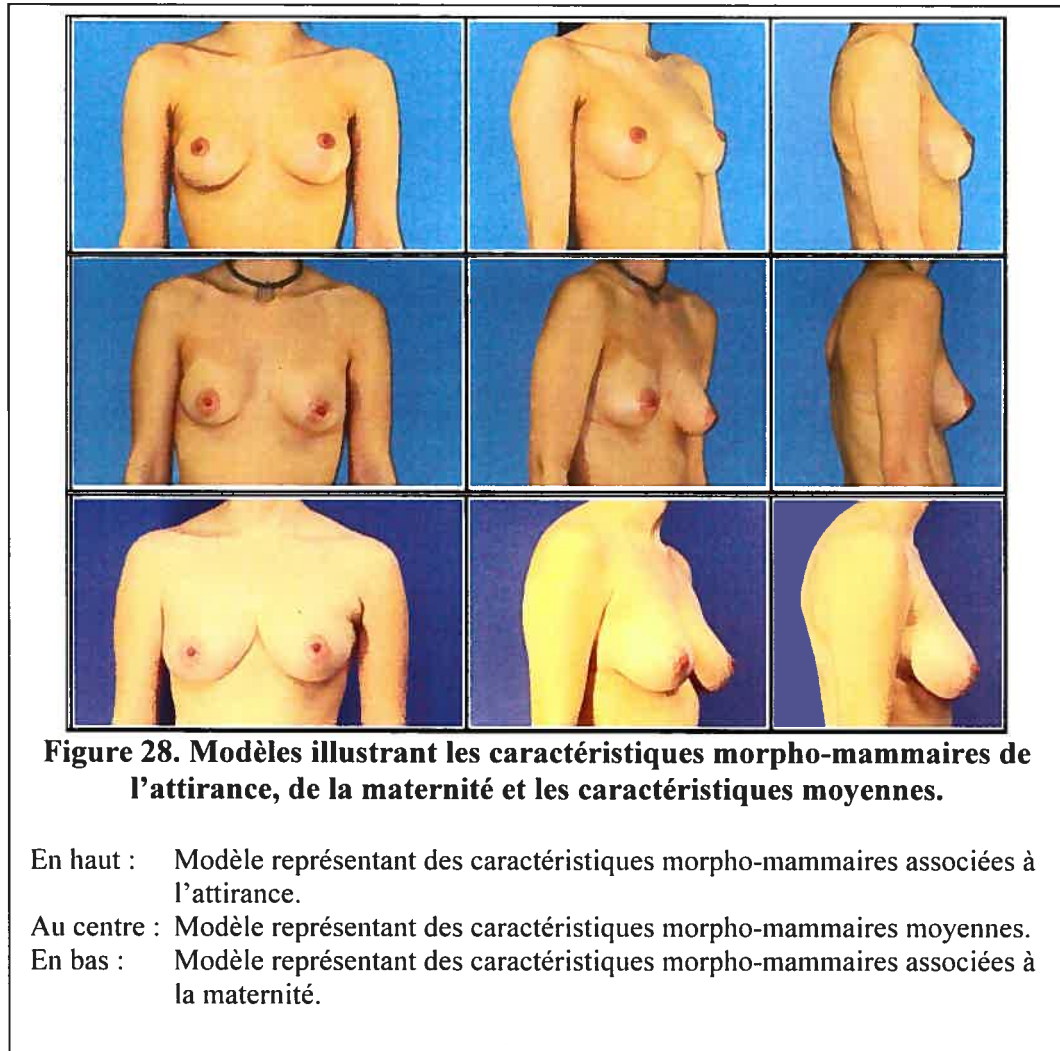
5.3.2.9. Conclusion des relations entre les variables mammaires et le score de maternité.

Dans l'ensemble, les répondants ont considéré qu'un sein ayant des caractéristiques liées à la maternité présente une aréole importante qui a une teinte peu contrastée avec la peau environnant celle-ci et un thélion peu protubérant. Le sein est également de format important : le volume, la profondeur et la largeur sont élevés. Il présente un fort degré de ptôse mammaire, tant médiane qu'interne, et le thélion est situé au centre du sein sur un axe horizontal.

L'élément qui nous parait le plus important dans cette série de régressions est l'ensemble des variables nous informant sur le format du sein. Effectivement, ce qui semble caractériser le plus l'aspect maternel d'un sein est la taille de celui-ci. Cette observation de la représentation actuelle de la poitrine concorde avec les croyances populaires du passé; par exemple, les statuettes du paléolithique supérieur et plusieurs représentations de divinités à la poitrine proéminentes présentent ces caractéristiques.

Il faut aussi noter les caractéristiques « secondaires » découlant directement de la maternité, ou y faisant référence, comme la présence d'un degré de ptôse prononcé, certaines caractéristiques de l'aréole et une situation basse du thélion sur le sein. Ces mêmes caractéristiques peuvent se retrouver chez plusieurs modèles n'ayant pas des seins très volumineux, et elles sont alors associées à la maternité.

Voici maintenant des modèles illustrant l'ensemble des caractéristiques morpho-mammaires privilégiées pour représenter l'attrance et la maternité, ainsi qu'un modèle considéré comme étant moyen pour les deux scores.



Cette synthèse des résultats entre les variables morpho-mammaires et les scores d'attrance et de maternité semble nous indiquer deux systèmes de représentation de la poitrine féminine.

D'abord, la représentation de l'attrance qui semble être plus fortement influencée par des facteurs culturels, car les représentations varient, par

exemple, au fil du temps (critères différents selon la période temporelle : poitrine minuscule du Moyen Âge et poitrine opulente de la Renaissance). Les caractéristiques physiques associées à l'attrance semblent varier à long, moyen et court terme et en fonction des groupes culturels dans lesquels elles sont étudiées. Les modèles de beauté de notre société occidentale, par exemple, semblent avoir fortement évolué dans un passé récent. Les années soixante ont été caractérisées par des femmes très minces (silhouette brindille); plus tard les seins volumineux ont gagnés en popularité et les femmes avec de tels attributs possédaient aussi un corps plus féminin (avec plus de tissus adipeux). Aujourd'hui, les femmes « à la mode » ont un corps très mince et des seins très volumineux, en partie grâce à la chirurgie plastique. Effectivement, il est biologiquement difficile de combiner des seins de taille très importante et un corps avec très peu de tissus adipeux.



Figure 29. Exemple de la variation des critères de l'attrance au fil du temps.

Les critères physiques de l'attrance sont variables dans le temps. Voici trois exemples de modèles de beauté : Twiggy dans les années soixante, Samantha Fox dans les années quatre-vingt et Jenny McCarthy dans les années deux mille.

Les caractéristiques liées à la maternité, pour leur part, semblent beaucoup plus stables. Il est possible que ce soit parce qu'elles réfèrent à la fonction

première du sein, l'allaitement. En effet, aujourd'hui comme dans le passé, les seins volumineux et plus ou moins pendants sont associés à la maternité.

Nous semblons associer l'attrance de la poitrine à des facteurs plus culturels et variables, et la maternité à des facteurs d'ordre plutôt biologique. Cette distinction est intéressante, car les répondants ont discriminé clairement un sein dit maternel d'un sein dit attirant. Nos analyses démontrent qu'aucune des variables morpho-mammaires retenues ne varie dans le même sens pour nos deux scores, ceci indique que sans être opposées, la maternité et l'attrance dépendent de caractéristiques différentes.

5.4. Commentaires sur les analyses.

Les analyses univariées effectuées nous renseignent sur les liens directs entre les variables morpho-mammaires et les scores avec lesquels elles sont confrontées. Cependant, l'influence combinée des variables indépendantes (morpho-mammaires) n'a pas été présentée. L'objectif de cette recherche étant d'explorer la possibilité de créer un instrument capable de dégager les attitudes envers la poitrine féminine, et compte tenu de la non-représentativité de notre échantillon de répondants, nous avons considéré que la présentation d'analyses multivariées n'ajouterait aucun élément important qui permettrait d'évaluer le fonctionnement de l'instrument et la qualité des résultats obtenus.

Par contre, une étude voulant explorer les représentations de la poitrine au sein d'un groupe précis (avec un échantillon représentatif), devrait utiliser des méthodes d'analyses plus poussées, telles que les régressions multiples qui tiendraient compte des influences entre les variables indépendantes dans la variation de la variable dépendante testée.

6. Recommandations d'utilisation de l'instrument.

Les recommandations d'utilisation de l'instrument comporte deux volets qui se présentent sous forme de questions : 1- L'instrument est-il utilisable? 2- Dans quel contexte s'utilise-t-il?

Premièrement, compte tenu des résultats obtenus lors des épreuves de validité et de fidélité ainsi que des résultats des analyses complémentaires, nous jugeons que l'instrument d'évaluation de la représentation de la poitrine féminine est utilisable.

Effectivement, les épreuves de validité ont démontré que les items retenus cernent une grande proportion de la variation des représentations de la poitrine féminine faites par les répondants et ils le font avec un degré de précision très acceptable. De plus, l'homogénéité des scores (provenant d'une analyse en composantes principales) de chaque item à l'intérieur d'un même indicateur démontre une forte participation de chacun d'entre eux dans la formation des facteurs représentant l'attirance et la maternité.

La fidélité est aussi très bonne. L'instrument obtient un coefficient de fidélité de 0.823. De plus, nous avons vu que chacun des items utilisés possède aussi un bon potentiel de reproductibilité, tout comme les indicateurs conceptuels qu'ils représentent.

Les analyses complémentaires effectuées ont rempli leur rôle. Effectivement, elles ont démontré que l'instrument permet l'obtention de résultats ayant le potentiel d'augmenter les connaissances dans la représentation de la poitrine féminine.

Afin d'augmenter les performances de l'instrument, il pourrait s'avérer utile de réduire le nombre d'indicateurs conceptuels et des items qui y sont associés, tel que présenté dans la section de la validité (passer de 18 items à 8 items). Dans la section de fidélité, nous avons souligné certains modèles moins fidèles que les autres, il pourrait être souhaitable de les remplacer par d'autres modèles qui auraient des caractéristiques morpho-mammaires similaires afin de voir si cela affecte les résultats globaux de chacun des indicateurs conceptuels.

De plus, il serait impératif de tester l'instrument sur un échantillon représentatif d'un groupe particulier. Cet exercice permettrait la confirmation des épreuves de l'instrument et permettrait également d'effectuer des analyses plus poussées en vue de l'interprétation des résultats.

Deuxièmement, cet instrument s'adresse à quiconque voulant explorer les représentations de la poitrine féminine. Cependant, la formation d'un échantillon de répondants représentatif d'un groupe relativement précis est essentielle afin de pouvoir formuler des interprétations (ou généralisations) à partir des résultats obtenus. L'obtention d'un tel échantillon permettrait aussi l'interprétation des représentations de la poitrine en fonction des caractéristiques socio-démographiques des répondants (âge, sexe, instruction, profession, état civil, orientation sexuelle, etc.). Dans la présente étude, les analyses effectuées n'ont servi qu'à tester le potentiel de l'instrument, c'est pour cette raison que nos interprétations sont demeurées très prudentes.

L'origine culturelle des répondants devrait aussi être similaire à celle des modèles utilisés sur les planches photographiques. Effectivement, la sélection des modèles a été faite selon la variabilité morpho-mammaire d'un échantillon de 105 sujets féminins de physionomie caucasöide. L'étude des représentations de la poitrine féminine auprès d'un autre groupe culturel devrait se faire avec

des modèles de ce même groupe, car la variabilité morphologique mammaire peut différer d'un groupe à l'autre.

7. Conclusion.

La variabilité morphologique de la poitrine féminine est très importante. Effectivement, un petit échantillon de modèles tel qu'utilisé dans notre recherche nous a permis de le constater. On peut supposer qu'un échantillon qui serait représentatif de l'ensemble des femmes de la planète présenterait donc une variabilité encore plus importante.

Certains seins sont petits, d'autres beaucoup plus gros, de teinte pâle ou très foncée. L'aréole peut être discrète ou occuper une grande proportion du sein; les seins peuvent aussi être ptôsés, fermes, mous, éloignés l'un de l'autre ou non, galbés, plats, pointus, etc. Toutes les caractéristiques morphologiques du sein sont susceptibles de jouer un rôle dans les représentations qu'ils induisent.

L'objectif de cette recherche, tel que nous l'avons déjà mentionné, était d'explorer la possibilité d'associer des caractéristiques morfo-mammaires à certains indicateurs conceptuels permettant l'étude des représentations de la poitrine féminine. En cours de route, nous avons dû modifier notre instrument d'évaluation pour tenir compte de la réalité des représentations faites par les répondants. Les épreuves de l'instrument nous ont, en effet, permis de présumer que les représentations de la poitrine féminine variaient principalement en fonction de deux axes : l'attirance et la maternité. La représentation de chacun de ces éléments, l'attirance et la maternité, est associée à l'expression d'une série de variables morfo-mammaires, nous permettant de caractériser ces représentations.

Nous pouvons donc constater qu'il est possible d'évaluer les représentations de la poitrine féminine par l'association de caractéristiques morfo-mammaires à certains indicateurs conceptuels.

L'utilisation de cet instrument serait, à notre avis, un élément important dans une recherche voulant étudier la représentation de la poitrine féminine à l'intérieur d'un groupe précis. À notre connaissance, aucun autre outil ne permettait l'obtention de résultats illustrant les relations entre la morphologie mammaire et les représentations qu'elle ont le potentiel d'induire.

L'étude des représentations de la poitrine féminine dans divers groupes peut nous informer sur les diverses représentations de la poitrine, ainsi que sur les éléments constituant ces représentations propres ou communes à chaque groupe. Il pourrait aussi être intéressant d'étudier la variation de ces représentations au sein d'un même groupe en effectuant une étude de type longitudinale. En effet, nous avons exposé la grande variabilité de l'attirance envers les seins au fil du temps. La figure 11. démontre clairement qu'en l'espace de 20 ans les critères de désirabilité peuvent se modifier de façon importante.

La tendance actuelle étant à l'exposition du corps et de ses parties traditionnellement plus intimes, il sera intéressant de voir comment nos sociétés occidentales se comporteront face à cette omniprésence du sein et quelles seront les représentations futures de la poitrine féminine.

Bibliographie

Anastasi, A., 1982

Psychological testing. Éditions Macmillan Publishing co, inc., New-York.

Anastasi, A., 1994

Introduction à la psychométrie. Éditions Guérin Universitaire, Montréal.

Anderson, P., 1983

The reproductive Role of the Human Breast. Current Anthropology, vol. 24, No. 1, Février: 25-45.

Antonak, R. F., Hanoch, L., 1988

The measurement of attitudes toward people with disabilities. Methods, Psychometrics and scales. Éditions Charles C. Thomas, Springfield, Illinois.

Bergeron, J., 1962

Étude comparative des perceptions de désirabilité personnelle et de désirabilité sociale. Thèse présentée à l'Institut de psychologie de l'Université de Montréal comme complément aux conditions d'obtention de la licence en philosophie (psychologie), Institut de psychologie, Université de Montréal, Montréal.

Blain, R., 1960

A comparison between french and english canadian students in terms and personal desirability perceptions. Thèse présentée à l'Institut de psychologie de l'Université de Montréal comme complément aux conditions d'obtention de la licence en philosophie (psychologie), Institut de psychologie, Université de Montréal, Montréal.

Blurton-Jones, N., 1972

Ethological studies of child behaviour: Comparative aspects of mother-child contact. Cambridge University Press, Londres.

Boetsch, G. et al., 1995

Le corps et ses discours. Collection « Conversciences », Éditions l'Harmattan, Paris.

Brohm, J.-M., 2001

Le corps analyseur, Essais de sociologie critique. Collection Anthropos, Éditions Economica, Paris.

- Buss, D. M., 1989**
Sex differences in human mate preferences: evolutionary hypotheses tested in 37 cultures. Behavioural and Brain Sciences, 12: 1-49.
- Buss, D. M., 1992**
Mate preference mechanism: Consequences for partner choice and intrasexual competition. The adapted mind: Evolutionary psychology and the generation of culture, Oxford University Press, Oxford. 249-266.
- Carter, J. E. L., Heath, B. H., 1990**
Somatotyping-development and application. Éditions Cambridge University Press, New-York.
- Coll. Université de Montréal. 1999**
Politique relative à l'utilisation des êtres humains en recherche. Numéro 60.1, Université de Montréal, Octobre.
- Corraze, J. et al., 1980**
Image séculaire du corps. Éditions Rhadamanthe, Privat, France.
- Cunningham, M. R., Roberts, A. R., Wu, C.-H., Barbee, A. P., Druen, P. B., 1995**
"Their ideas of beauty are, on the whole, the same as ours": consistency and variability in the cross-cultural perception of female attractiveness. Journal of Personality and Social Psychology, 68: 261-279.
- Drouin-Hans, A.-M., 1995**
Le corps et ses discours. Éditions l'Harmattan, Paris.
- Dugas, M., 2002**
Essai de typologie morphométrique du sein féminin. Mémoire présenté à la Faculté des études supérieures en vue de l'obtention du grade de Maître ès sciences (M. Sc.) en anthropologie, Département d'anthropologie, Université de Montréal, Montréal.
- Ford, C. S., Beach, F. A., 1980**
Patterns of sexual behaviour. Éd. Greenwood Press, Wesport, Connecticut.
- Forest, F., Leclerc, N., 1991**
Norme-anthropométrie. Bureau de normalisation du Québec, Québec.

Forest L. M., 1971

Analyse des items et de la fidélité par bissection et par test-retest d'une épreuve d'estime de soi, le Janis and Field Feelings of inadequacy.
Mémoire présenté à l'Institut de psychologie de l'Université de Montréal comme complément aux conditions d'obtention de la maîtrise en psychologie. Institut de psychologie, Université de Montréal, Montréal.

Freud, S., 1955

Complete works of Sigmund Freud. Éditions Hogarth Press, Londres.

Frost, P., 1996

L'écart pigmentaire hommes-femmes : perspectives biosociales.
Altérités, Revue des doctorants en anthropologie du Québec, Vol. 1, No. 1.

Furnham, A., Tan, T., Mcmanus, C., 1997

Waist-to-hip ratio and preferences for body shape: a replication and extension. Personality and Individual Differences, 22. 539-549.

Gangestad, S. W., Thornhill, R., 2003

Facial masculinity and fluctuating asymmetry. Evolution and human Behavior, Vol 24, no. 4. 231-241.

Grammer, K., Thornhill, R., 1994

Human (Homo sapiens) facial attractiveness and sexual selection: the role of symmetry and averageness. Journal of Comparative Psychology, 108: 233-242.

Hambraeus, L., Forsum, E., Lonnerdal, B., 1977

Nutritional aspects of breast milk and cow's milk formula. Food and immunology, Edité par L. Hambraeus, L. Hanson et H. Macfarlane, Stockholm.

Héroux, L., 1983

Le développement du concept de soi chez les enfants de 5 à 8 ans.
Monographies des sciences de l'éducation. Université du Québec à Trois-Rivières, Vol. II, no 3, Mai.

Jackson, L. A., 1992

Physical Appearance and Gender: Sociobiological and Sociocultural Perspectives. New York University Press, New York.

- Johnson, V. S., Franklin, M.**, 1993
Is beauty in the eye of the beholder? Ethology and Sociobiology, 14: 183-199.
- Kenrick, D. T., Keefe, R. C.**, 1992
Age preferences in mates reflect sex differences in reproductive strategies. Behavioural and Brain Sciences, 15: 75-133.
- Klein, M. et al.**, 1989
Developments in psychoanalysis. Éditions Karnac Books, Londres.
- Koff, E., Benavage, A.**, 1998
Breast size perception and satisfaction, body image, and psychological functioning in Caucasian and Asian American college women. Sex Roles : A Journal of Research, Vol. 38, no 7/8, Avril.
- Lalardrie, J. P.**, 1974
Chirurgie plastique du sein. Masson et Cie, Paris.
- Leblanc, R.**, 1992
Profil physiologique et psychosocial des divers somatotypes morphologiques. Mémoire présenté à la Faculté des études supérieures en vue de l'obtention du grade de Maître ès sciences (M. Sc.) en anthropologie, Département d'anthropologie, Université de Montréal, Montréal.
- Lee, R. B.**, 1972
Population growth and the beginnings of sedentary life among the !Kung Bushmen. Population growth : Anthropological implications, Édité par S. Polgar, MIT Press, Cambridge.
- Lyman, H. B.**, 1986
Test Scores and What They Mean. Éditions Prentice-Hall, Englewood Cliffs, New Jersey.
- Manning, J. T.**, 1995
Fluctuating Asymmetry and body Weight in Men and Women : Implication for Sexual Selection. Ethology and Sociobiology, New-York, Vol. 16.
- Marieb, E. N.**, 1993
Anatomie et physiologie humaine. Éditions ERPI, Saint-Laurent, Québec.

- Mascia-Lees, F. E., Relethford, J. H., Sorger, T., 1986**
Evolutionary perspectives on permanent breast enlargement in human females. American Anthropologist, Vol. 88. 423-436.
- Matacin, M. L., 1994**
Body image and culture: Body satisfaction, perception, and ideals in Italian women and men. A dissertation submitted to the Division of research and Advanced Studies of the University of Cincinnati, in partial fulfillment of the requirements for the degree of Doctor of Philosophy in the department of Psychology, Cincinnati.
- Matacin, M. L., Patussi, V., Mazzoli, A. R., Quartini, A., Calogero, S., 1998**
Body image perceptions in Italians. Poster presented at the Nineteenth Annual Scientific Sessions of the Society of Behavioral Medicine, New Orleans, Louisiana, March 25-28.
- Møller, A. P. et al., 1995**
Breast Asymetry, Sexual Selection and Human Reproductive Success. Evolution and Human Behavior, New-York, Vol. 16. 207-219.
- Monestier, M., 2001**
Les seins, encyclopédie historique et bizarre des gorges, mamelles, poitrines, pis et autres tétons. Des origines à nos jours. Collection « Documents », Éditions Le cherche midi, Paris.
- Monvoisin, A. et al., 2001**
Le corps est-il toujours à la mode? Encrage, cahiers d'esthétique 2001, Editions L'Harmattan, Paris.
- Mumford, M. D., Owens, William A., 1987**
Methodology Review: Principles, Procedures and Findings in the Application of Background Data Measures. Applied Psychological Measurement, Vol. 11, no. 1, Mars. 1-31.
- Olds, S. W., Papalia D. E., 1996**
Le développement de la personne. Éditions Études Vivantes, Laval.
- Parent, A., 1981**
Effet de la validité apparente des tests sur la performance des répondants et sur la variance d'erreur. Les conséquences théoriques sur la validité de pronostic. Mémoire présenté à la faculté des études supérieures en vue de l'obtention du grade de maître es sciences (M. Sc.), Département de psychologie, Université de Montréal, Montréal.

- Sheldon, W. H. et al.**, 1940
The Varieties of Human Physique: An Introduction to Constitutional Psychology. Éditions Harper, New York.
- Singh, D.**, 1993
Body shape and women's attractiveness: the critical role of the waist-to-hip ratio. *Human Nature*, 4: 297-321.
- Singh, D., Young, R.K.**, 1995
Body weight, waist-to-hip ratio, breasts, and hips: role in judgements of female attractiveness and desirability for relationships. *Ethology and Sociobiology*, 16: 483-507.
- Synnott, A.**, 1993
The body social, Symbolism, Self and Society. Éditions Routledge, Londres et New-York.
- Tantleff-Dunn, S.**, 2001
Breast and chest size: Ideals and stereotypes through the 1990. *Sex Roles: A Journal of Research*, Août. 231-242.
- Thompson, J. K., Tantleff-Dunn, S.**, 1992
Female and male ratings of upper torso: Actual, ideal, and stereotypical conceptions. *Journal of Social Behavior and Personality*, 7: 345-354.
- Thornhill, R., Grammer, K.**, 1999
The body and face of woman: One ornament that signals quality? *Evolution and human behavior*, 20: 105-120.
- Tovée, M.J., Maisey, D.S., Emery, J.L., Cornelissen, P.L.**, 1999
Visual cues to female physical attractiveness. *Proceedings of the Royal Society of London B*, 266: 211-218.
- Tovée M. J., Cornelissen P. L.**, 2001
Female and male perceptions of female physical attractiveness in front-view and profile. *British Journal of Psychology*, 92: 391-402.
- Townsend, J. M.**, 1993
Sexuality and partner selection: sex differences among college students. *Ethology and Sociobiology*, 14: 305-330.
- Turner, B. S.**, 1984
The body and society, Explorations in Social Theory. Éditions Basil Blackwell Publisher Ltd., New York.

Yalom, M., 1998

A History of the breast. Éditions Alfred A. Knopf, New York.

Documents électroniques

American Society of Plastic Surgeons, 2001

2000 Breast surgery statistics. <http://www.plasticsurgery.org>

Statistiques Canada, 2004

Le Quotidien.

<http://www.statcan.ca/Daily/Francais/040419/q040419b.htm>

Annexes

Annexe 1. Certificat d'éthique

COMITÉ D'ÉTHIQUE DE LA RECHERCHE DE LA
FACULTÉ DES ARTS ET DES SCIENCES DE L'UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL

CERTIFICAT D'ÉTHIQUE

Le Comité d'éthique de la recherche de la Faculté des arts et des sciences de l'Université de Montréal, selon les procédures d'évaluation accélérée en vigueur, a examiné le projet de recherche intitulé :

UN OUTIL D'ÉVALUATION DE LA DÉSIRABILITÉ SOCIALE DU SEIN FÉMININ SELON LE MORPHOTYPE AUQUEL IL APPARTIENT

et soumis par :

DUBÉ, ERIC

Nom et prénom de l'étudiant

ANTHROPOLOGIE

Département

Le Comité a conclu que la recherche proposée respecte les règles d'éthique énoncées à la « Politique relative à l'utilisation des êtres humains en recherche » de l'Université de Montréal.


Signature

MICHEL SABOURIN

Nom du Président
Comité d'évaluation accélérée

1ER MARS 2002

Date d'émission (jour/mois/année)

Annexe 2. Formulaire de consentement

Formulaire de consentement

Projet de Maîtrise : Outil d'évaluation de la représentation de la poitrine féminine.

Par : Eric Dubé

Ce formulaire se veut une annexe complémentaire au formulaire de consentement du laboratoire d'anthropologie physique du vivant de M. Forest et vient informer, d'une part, et solliciter, d'autre part, les sujets féminins qui participent à la séance d'anthropométrie classique, du déroulement d'une autre recherche mené par Eric Dubé, étudiant au deuxième cycle en anthropologie.

Cette recherche consiste à la mise sur pied d'un outil permettant l'évaluation de la représentation de la poitrine féminine selon le morphotype auquel elle appartient.

Les éléments venant s'ajouter au protocole déjà expliqué à l'intérieur du feuillet d'information et du formulaire de consentement du laboratoire d'anthropologie physique du vivant, sont la prise de trois photos numériques qui sont :

- Une photo de face
- Une photo de trois quarts
- Une photo de profil

Ces photos serviront à la conception de l'outil de mesure et seront prises en même temps que celles de la séance d'anthropométrie classique.

Toutes les données recueillies demeureront anonymes et confidentielles et l'utilisation des photos sera faite de façon à ne jamais pouvoir identifier le sujet, les images utilisées ne comporteront que la poitrine des sujets et les éléments tels le visage, les tatouages, etc. ne seront pas visible, rendant l'identification impossible. De plus, la prise des images se fera par des observatrices.

La participation à cette étude se fait sur une base volontaire et vous pouvez vous retirer à tout moment.

Si vous acceptez de participer à cette recherche veuillez signer ce formulaire et remettez-le à l'équipe d'observation avant le début de la séance anthropométrique.

Je vous remercie à l'avance de votre aide.

Nom : _____ Date : _____

Signature : _____ Pour le laboratoire : _____

Annexe 3. Mesures anthropométriques

Evaluation morphologique

Sujet: _____ dates: JJ / MM / AAAA Sexe: 1 = F 2 = M
 Obs.: _____ Examen: _____ / _____ / _____ Poids (kg): _____
 Secr.: _____ Naissance _____ / _____ / _____ Stature (mm): _____
 Conversion : mm/pixel : _____

Contour	hauteur	largeur	périmètre	posture	profondeur
1- tête					
2- cervical					
3- acromion					
4- aisselles					
5- thélions					
6- sous-poitrine					
7- taille					
8- iliocrystal					
9- é. i. a. s.					
10- demie-distance					
11- symphyse					
12- fourche					
13- pli fessier					
14- dessus genou					
15- condyle fémoral ext.					
16- dessous genou					
17- mollet					
18- minimum jambe					
19- malléole tibiale					
20- biceps					
21- épicondyle					
22- maximum avant-bras					
23- styloïde cubitale					

Compléments:

1- haut. tragion	6- la. min. seins	11- pc trochanter
2- haut. dactylion	7- pc sous-scapulaire	12- pc cuisse
3- long. pied	8- pc sous-sternal	13- pc mollet
4- la. max. seins	9- pc mamelon	14- pc triceps
5- la bithéiale	10- pc supra-iliaque	15- pc avant-bras

Somatotypes:

	tête			thorax			abdomen			membre sup.			membre inf.							
	l	ec	me	en	l	ec	me	en	l	ec	me	en	l	ec	me	en	l	ec	me	
1-	l	ec	me	en	l	ec	me	en	l	ec	me	en	l	ec	me	en	l	ec	me	en
2-	l	ec	me	en	l	ec	me	en	l	ec	me	en	l	ec	me	en	l	ec	me	en
3-	l	ec	me	en	l	ec	me	en	l	ec	me	en	l	ec	me	en	l	ec	me	en
4-	l	ec	me	en	l	ec	me	en	l	ec	me	en	l	ec	me	en	l	ec	me	en
5-	l	ec	me	en	l	ec	me	en	l	ec	me	en	l	ec	me	en	l	ec	me	en
6-	l	ec	me	en	l	ec	me	en	l	ec	me	en	l	ec	me	en	l	ec	me	en
7-	l	ec	me	en	l	ec	me	en	l	ec	me	en	l	ec	me	en	l	ec	me	en
total-	l	ec	me	en	l	ec	me	en	l	ec	me	en	l	ec	me	en	l	ec	me	en

total: ecto: _____ / 5 = _____ méso: _____ / 5 = _____ endo: _____ / 5 = _____

Annexe 4. Questionnaire Perception subjective de la poitrine féminine

répondant(e): _____

Perception subjective de la poitrine féminine

Cette recherche a pour objectif d'explorer les diverses perceptions subjectives de la poitrine féminine. Répondez premièrement aux questions suivantes au meilleur de votre connaissance, en encerclant, s'il y a lieu, le numéro de la réponse correspondant le plus à votre choix ou à votre situation. Je vous remercie de votre collaboration!

Éric Dubé, étudiant à la maîtrise, département d'anthropologie, Université de Montréal, 2003

- 1- Sexe : 1- femme 2- homme
- 2- Âge : _____ ans
- 3- Poids : _____ lbs, OU _____ kgs
- 4- Stature : _____ pieds-pouces, OU _____ cm
- 5- Votre état civil :
1- célibataire 3- séparé(e) divorcé(e)
2- marié(e) ou équivalent 4- veuf, veuve
- 6- Nombre d'enfants : _____ enfants
- 7- Nombre de frères et demi-frères : _____ frères
- 8- Nombre de soeurs et demi-soeurs: _____ sœurs
- 9- Votre rang de naissance : _____ ième
- 10- Lieu de naissance:
1- Montréal 2- ailleurs
- 11- Résidence actuelle:
1- Montréal 2- ailleurs
- 12- État civil de vos parents lorsque vous aviez 15 ans :
1- célibataires 4- l'un était décédé
2- mariés ou équivalent 5- les deux décédés
3- séparés ou divorcés
- 13- Votre situation d'emploi présente:
1- recherche d'emploi 4- employé(e)
2- aux études 5- à mon compte
3- femme/homme à la maison 6- retraité(e)
- 14- Votre orientation sexuelle (réponse facultative):
1- hétérosexuel(le) 3- homosexuel(le)
2- bisexuel(le)

- 15- Niveaux d'instruction (vos parents et vous-même) : indiquez le niveau le plus élevé par un "X":

	vos- parents	vous- même
1- primaire non terminé		
2- primaire terminé		
3- secondaire non terminé		
4- secondaire terminé		
5- collégial non terminé		
6- collégial terminé		
7- universitaire non terminé		
8- universitaire terminé		

- 16- Catégories professionnelles (vos parents et vous-même): indiquez le niveau approprié par un "X":

	vos- parents	vous- même
1- emploi manuel non spécialisé		
2- emploi manuel spécialisé		
3- emploi bureau peu spécialisé		
4- emploi bureau très spécialisé		
5- professionnel ou cadre		
6- propriétaire grande entreprise		

- 17- Les niveaux de revenus (derniers revenus des parents si décédés, en \$ de 2003): indiquez-les par un "X":

	vos- parents	vous- même
1- de \$0.00 à \$15 000.00		
2- de \$15 000.00 à \$30 000.00		
3- de \$30 000.00 à \$45 000.00		
4- de \$45 000.00 à \$60 000.00		
5- de \$60 000.00 à \$75 000.00		
6- de \$75 000.00 à \$90 000.00		
7- de \$90 000.00 à \$105 000.00		
8- plus de \$105 000.00		

*On vous présentera maintenant un certain nombre de planches, identifiées par une lettre de "A" à "H", comportant chacune des photographies de la poitrine de trois femmes différentes. Pour chaque planche, répondez aux 18 questions figurant au verso de cette feuille de réponses. Dans chaque cas, vous devez choisir laquelle des 3 femmes pourrait le plus présenter, selon vous, la caractéristique citée à la question (exemple: la plus jolie), et laquelle des 3 femmes présenterait le moins cette même caractéristique (exemple: la moins jolie). Indiquez vos réponses par le numéro de la femme que vous avez choisie (de 1 à 3). Répondez **le plus rapidement possible, sans réfléchir**; c'est votre première impression que nous désirons connaître. Il n'y a pas de bonne ou de mauvaise réponse. Merci!*

Planche A

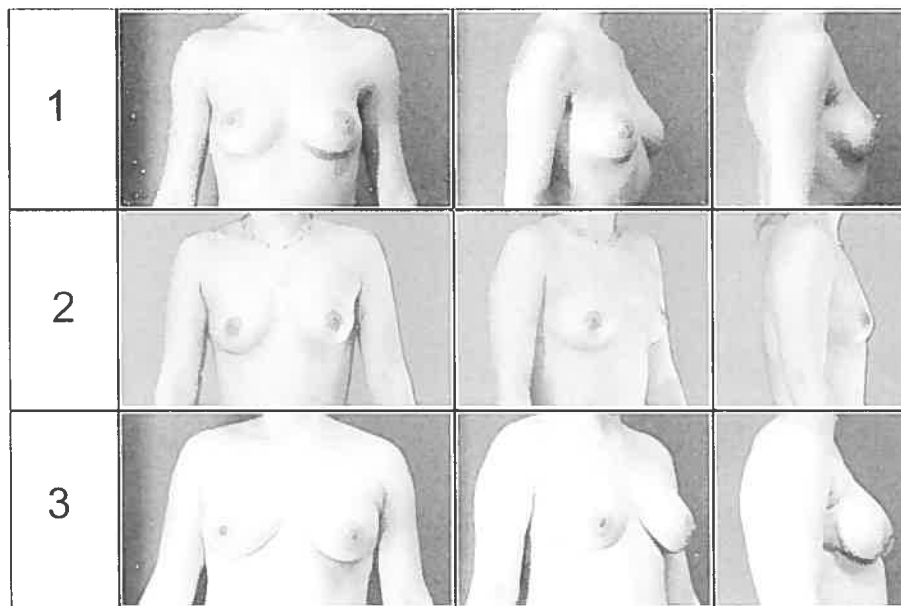


Planche B

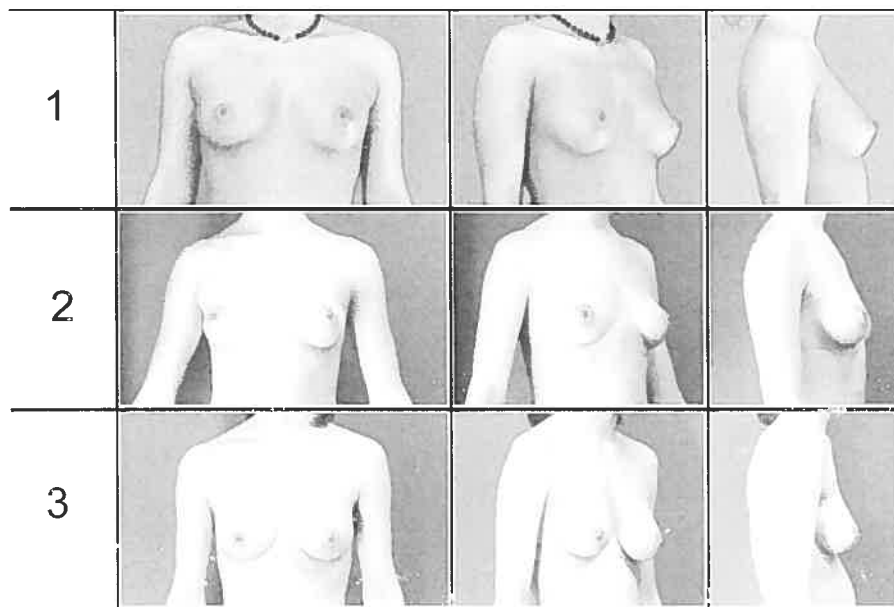


Planche C

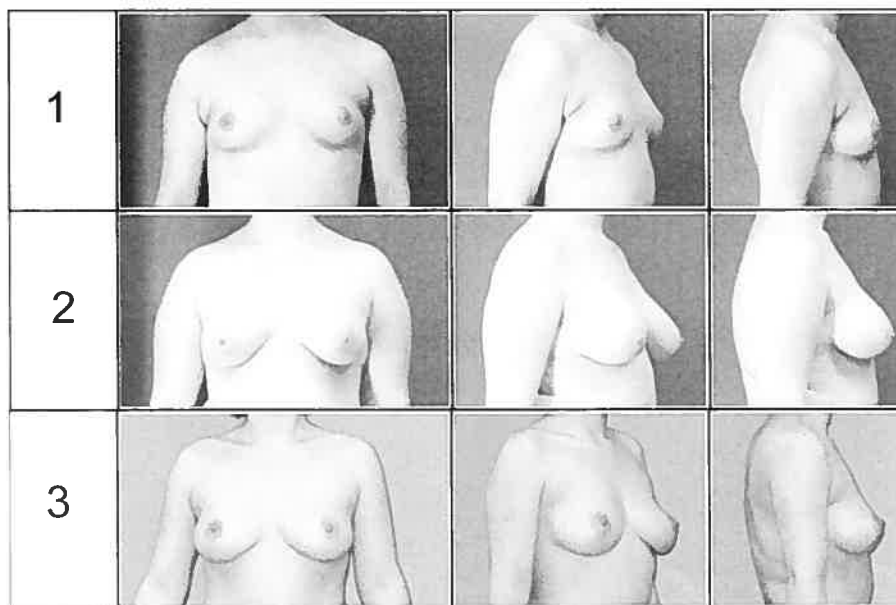


Planche D

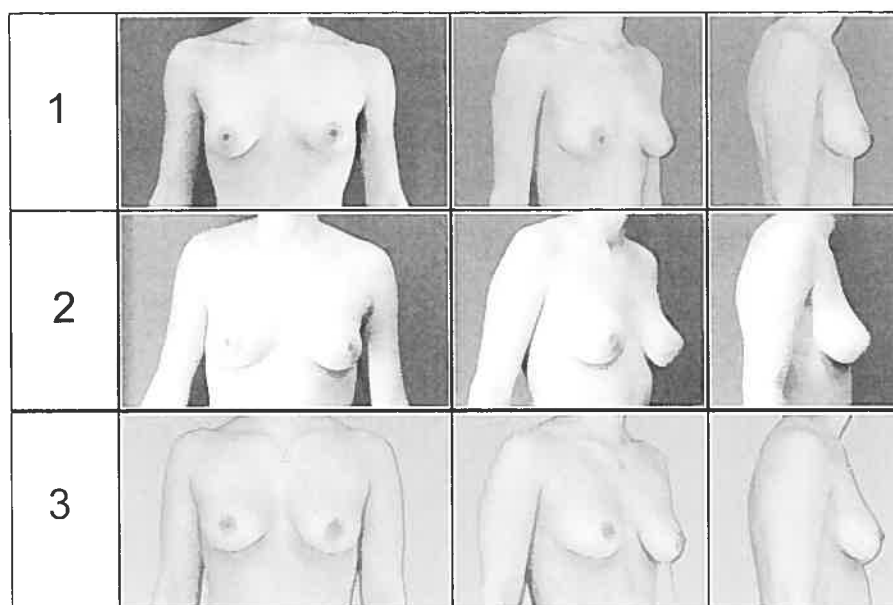


Planche E

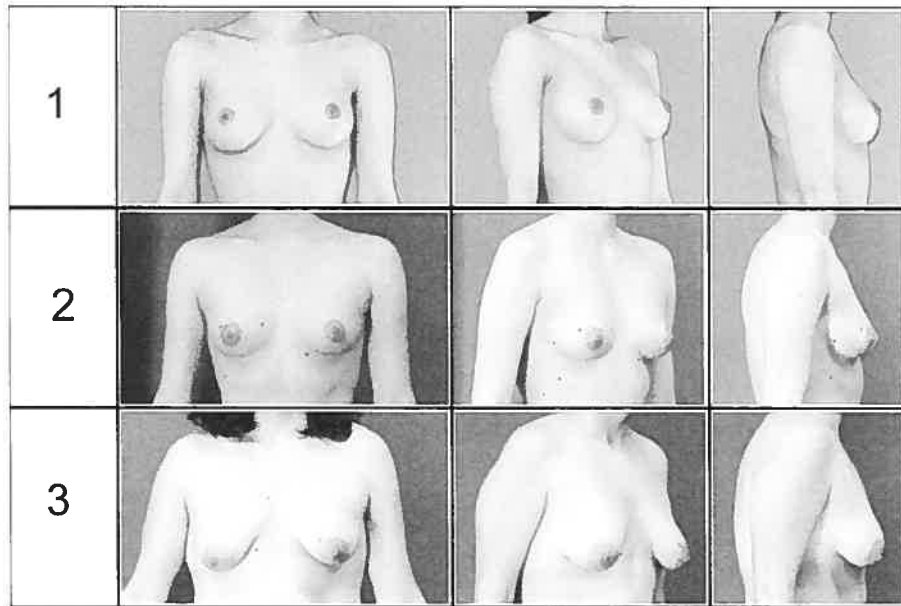


Planche F

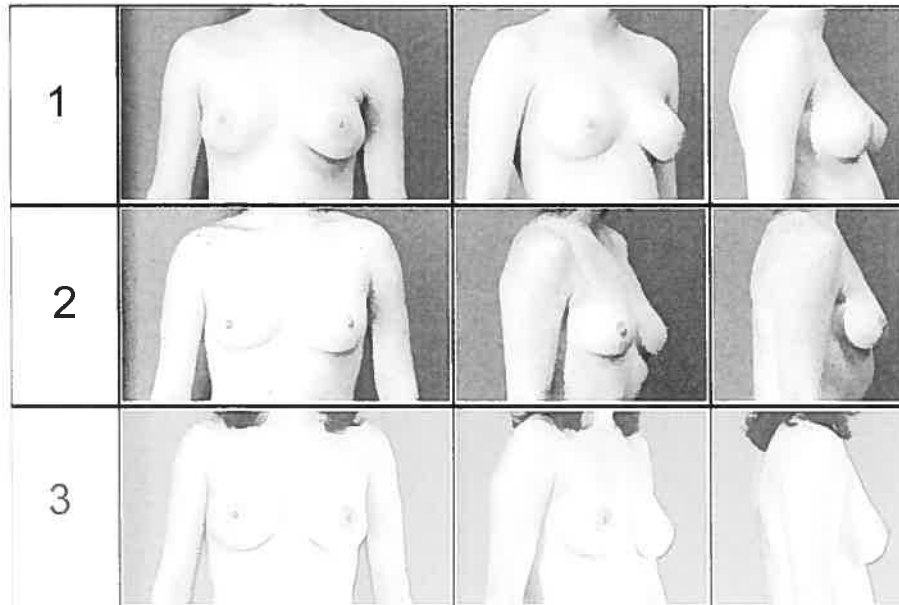


Planche G

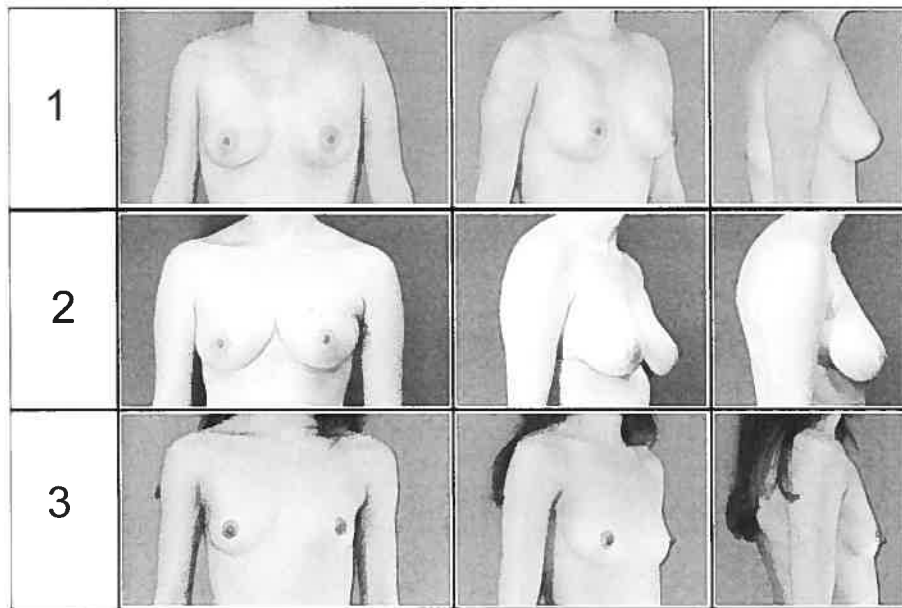


Planche H

