

# VIII- PROGRAMME SFP

## (STRENGTHENING FAMILY PROGRAM)

### - SOUTIEN AUX FAMILLES ET A LA PARENTALITE

#### A. RECRUTEMENT et FORMATION DU COPILOTE PSFP FRANCE

Lancé en 2019, le recrutement aboutit à la prise de fonction d'Agnès Paris au 1<sup>er</sup> mars 2020. En phase de formation sur PSFP elle aura pour mission première de mettre en place la « Plateforme ressource PSFP », tout en prenant ses marques progressivement sur les actions de développement du programme en région comme au National.

#### B. DEPLOIEMENT ET EVALUATION DE PSFP 6-11 ans

Corinne Roehrig, Médecin de Santé Publique, Cheffe de projet et développeur national PSFP France  
Emilie MARCEL, Chargée de Projet PSFP France  
Agnès Paris, Copilote PSFP France

#### CONTEXTE

En 2020 le déploiement de PSFP 6-11 se poursuit dans le cadre de **plusieurs conventions** signées :

##### Avec l'ARS PACA

- Pour la poursuite des implantations de PSFP dans le 06 (nouvelle implantation dans la communauté de communes de Val de Blanquière)
- Pour le suivi des implantations et le conseil méthodologique aux équipes dans les départements 04, 13, 83, 84 (dans le cadre des CPO)

##### Avec l'ARS Grand Est

Pour la formation du développeur local IREPS Grand Est et l'accompagnement à l'implantation de 3 territoires : Charleville Mézières, Essey les Nancy et Mulhouse

##### Avec l'ARS Grand Est, Guyane Promo Santé (GPS , La réunion)

Suivi des implantations et le conseil méthodologique

#### OBJECTIF GENERAL

Assurer le déploiement national de l'adaptation française du programme SFP 6-11 ans.

#### POPULATIONS CONCERNEES

Familles ayant des enfants de 6 à 11 ans, prioritairement dans les quartiers Politiques de la Ville

## Mise en œuvre en 2020 dans le contexte COVID

La mise en place du confinement en mars 2020 interrompt l'ensemble des programmes déjà démarrés en PACA et ailleurs en France, avec un grand désarroi des équipes engagées.

Le rôle du CODES sera alors :

- d'être à l'écoute de l'ensemble des équipes françaises pour les rassurer...
- de faire l'inventaire des solutions mises en place localement pour pouvoir les déployer partout en France ; en effet, de très nombreuses initiatives sont prises localement pour continuer à suivre les familles au moins par téléphone, de manière hebdomadaire, entraînant des questions qui peuvent déborder le programme PSFP, mais sont les témoins de la souffrance des familles « enfermées » avec leurs enfants. Ces questions ont souvent trait à la discipline et aux écrans, mais peuvent aussi toucher le sommeil, l'alimentation.
- le dévouement des équipes sera d'ailleurs récompensé par les observations et les remerciements des familles ainsi accompagnées en continu dans cette période difficile. Ces familles déclareront à la fois que le programme PSFP en lui-même les a soutenues pour passer le confinement dans des conditions de confort relationnel et de sérénité avec leurs enfants, et aussi que la présence continue des animateurs à leur côté leur a apporté le soutien moral qui aurait pu leur manquer. L'alliance entre les équipes et les parents est flagrante !

Plusieurs programmes qui étaient « en discussion » sont quant à eux complètement gelés : c'est le cas pour plusieurs communes en Nouvelle Aquitaine, deux communes autour de Paris (Versailles, Suresnes), un « deuxième tour » des 3 communes de Grand Est déjà implantées, le SIVOM Val de Blaquière et la ville de Cannes dans le 06.

Ces communes seront tentées de poursuivre ou mettre en place PSFP de novo à la rentrée de septembre et seront à nouveau stoppées dans leur élan par le reconfinement, décalant à 2021 la reprise de toute activité en présentiel.

Ces temps seront mis à profit pour développer les formations de développeurs en visioconférence et en ligne pour des acteurs de PACA (2 nouvelles recrues + 1 en Vaucluse) et ailleurs (La Réunion).

## le contexte COVID : l'expérimentation du PSFP +

Les équipes de Grasse et Mouans Sartoux sont impliquées depuis le début de l'adaptation de PSFP à la France et participent régulièrement à son évolution.

Leur volonté de suivre les familles impliquées au travers des confinement/reconfinements et autres couvre-feux ont permis, en lien avec la création de la plateforme numérique de PSFP, de créer une version online baptisée « PSFP + » :

- cette version présente la totalité de chaque session sous une version numérique
- elle associe des podcasts, des quizz, des vidéos, des power points qui reprennent l'ensemble des objectifs de la session
- elle est destinée aux animateurs qui les transmettent aux parents et les utilisent pour animer une session complète en vidéo avec les familles (parents et enfants)
- PSFP + est une version « mixte » : elle est aussi basée sur de premières rencontres physiques avec les animateurs et le groupe de familles. Elle n'est pas conçue pour être une version entièrement online où les parents seraient seuls face à l'écran. (le CODES comme les 2 équipes d'animateurs sont dubitatifs quant à une version complètement online, en particulier pour les familles fragiles)

En période sans virus ... PSFP + pourra être utilisée par les animateurs :

- en complément à l'animation en présentiel
- en remplacement d'une session manquée
- pour faciliter l'accès des papas et leur découverte des principes et pratiques de PSFP
- pour faciliter le suivi éventuel de certaines familles au-delà des 12 ou 14 sessions de PSFP

Toutes les familles quant à elles pourront bénéficier de PSFP+ encore 1 an après leur participation, pour permettre et faciliter leurs « révisions ».

## C. EVALUATION NATIONALE DE PSFP 6-11ans par Santé Publique France

Après plusieurs années d'implantation réussies, Santé Publique France (SpF) a souhaité réaliser une évaluation d'efficacité qui assoie définitivement la version française de PSFP 6-11. Celle-ci a été réalisée sous son contrôle.

Le protocole a été construit par l'équipe scientifique et les méthodologistes de SpF et appliqué dans 19 villes.

Les résultats ci-dessous valident l'efficacité de PSFP 6-11, à l'égal de ses équivalents internationaux ; un article sera publié par SpF dans la littérature scientifique.

Évaluation de l'efficacité de PSFP 6-11 versus une intervention minimale de conseils en parentalité	
Étude réalisée en 2015-2017	
<p><b>Méthode:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Etude contrôlée non randomisée avec mesures répétées avant l'intervention (T0), 1 mois après (T1), 6 mois après (T2)</li> <li>308 familles recrutées par les professionnels des 19 villes participantes</li> </ul> <p><i>Le groupe action bénéficie de PSFP en présentiel (14 sessions)</i>  <i>Le groupe contrôle dispose d'un livret, synthèse de conseils issus de PSFP</i></p> <p><b>Indicateurs d'efficacité:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Principal:</b> SDQ; troubles émotionnels, du comportement, relationnels, hyperactivité et prosocialité</li> <li><b>Secondaires:</b> <i>KindlR</i>: qualité de vie de l'enfant; <i>Alabama Parenting Questionnaire</i>: engagement parental, pratiques parentales positives, manque de supervision, discipline incohérente; <i>General Health Questionnaire</i>: santé mentale du parent; Utilisation des écrans par l'enfant</li> </ul> <p><b>Indicateurs de processus:</b> fidélité de l'implantation au programme, assiduité des familles et satisfaction des parents</p>	<p><b>Les familles PSFP et contrôle sont comparables</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Le groupe contrôle se sent plus à l'aise côté santé financière</li> <li>Les troubles du comportement sont plus fréquents chez les enfants du groupe PSFP</li> </ul> <p><b>Résultats de processus</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>L'assiduité des familles est de 73%</li> <li>La fidélité de mise en œuvre est de 91%</li> <li>La satisfaction des parents est de 97%</li> </ul> <p><b>Résultats d'efficacité</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>PSFP montre des effets sur <ul style="list-style-type: none"> <li>L'hyperactivité et les troubles du comportement chez les enfants (SDQ)</li> <li>Les compétences parentales telles que l'engagement parental (APQ)</li> <li>Le bien-être des enfants (KINDL'R)</li> <li>La santé mentale des parents (GHQ)</li> </ul> </li> <li>à T1, ces effets sont significativement supérieurs dans le groupe PSFP</li> <li>à T2, ces effets sont maintenus pour les troubles du comportement et le bien-être de l'enfant</li> </ul>
<p><b>CONCLUSION</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Les indicateurs de processus sur l'assiduité des familles et la fidélité de mise en œuvre du programme confirment la bonne adaptation de PSFP à ses contextes d'implantation sur le territoire</li> <li>Ces premiers résultats confirment l'efficacité de PSFP chez les enfants de 6-11 ans et leurs parents, en comparaison à une intervention minimale.</li> </ul>	



## D. ADAPTATION DE PSFP 3 – 6 ans

La première étape d'implantation du programme dans les deux villes de Grasse et Mouans Sartoux en 2019 a été une réussite, avec 17 familles réunies pour assister à cette toute première édition de PSFP 3-6.

Rappel des résultats 1<sup>ère</sup> étape :

- Processus : 100% d'assiduité des familles et 87 % de satisfaction
- Efficacité :

### Interprétation des principaux résultats

- Diminution significative du stress et de l'anxiété chez le parent (GHQ)
- Diminution significative des problèmes de comportements/gestion des émotions chez l'enfant (SDQ)
- Augmentation significative des comportements pro-sociaux de l'enfant (SDQ)
- Tendance à la diminution (non significative) du temps passé devant la TV avec une diminution médiane de 1 heure
- Tendance à l'amélioration (non significative) de la qualité de vie de l'enfant (Kindl)

Aux deux équipes d'animateurs de Grasse et de Mouans Sartoux se joint l'équipe d'Aubagne, qui a déjà expérimenté PSFP 6-11 à deux reprises.

Une nouvelle réflexion s'engage pour la finalisation de l'adaptation des guides. Les parents étant demandeurs de davantage de jeux de rôle, le nombre de sessions est porté à 12.

L'articulation interne aux sessions reste la même :

- ✓ Garder l'horaire du soir
- ✓ Dissocier les 105 minutes en 4 temps différents pour les petits
  - 15' de goûter partagé avec les parents
  - 30' de temps calme, sieste, musique, relaxation
  - 30' pour une activité liée à PSFP : gestion du stress et des émotions, écoute, expression, développement de l'empathie, ...
  - 30' pour une activité famille
- ✓ Pour les parents 15' de goûter, 60' atelier parents, 30' atelier famille

Une évaluation identique sera à nouveau menée par le CHU de Nice.

Les sessions auront lieu entre la fin 2019 et février 2020.

## Le tableau des 12 sessions

	<b>PARENTS</b>	<b>ENFANTS</b>	<b>FAMILLES</b>
<b>1</b>	<b>Présentation du programme</b> Progressivité, assiduité, confidentialité Attention positive : Jeu d'enfant	<b>Présentation du programme</b> Les règles de la meute	<b>Présentation du programme</b> Jouer au jeu d'enfant
<b>2</b>	<b>Les besoins des enfants et l'évolution des pratiques parentales</b>	<b>Les routines quotidiennes</b> (Elise et sa routine)	<b>La roue des routines</b>
<b>3</b>	<b>Les émotions</b> Identifier ses émotions et leur rôle	<b>Les émotions</b> (la couleur des émotions, comment je me sens, memory des émotions)	<b>Le jeu d'enfant et les émotions</b> Encourager, rassurer Des outils « émotions » communs
<b>4</b>	<b>Formuler des encouragements et Apprendre à dire non</b>	<b>Gérer sa colère</b> (la grosse colère, boîte à colères)	<b>Jeu d'enfant et Relaxation</b>
<b>5</b>	<b>Gestion des écrans; le rôle des familles</b>	<b>Les écrans et autres jeux</b>	<b>Ma trousse de survie</b>
<b>6</b>	<b>Formuler efficacement ses demandes</b> Adaptation des attentes au développement des enfants	<b>Se connaître, s'apprécier et apprécier les autres</b> (La roue des qualités)	<b>Encourager, valoriser</b>
<b>7</b>	<b>Ignorer &amp; tableaux de comportement</b>	<b>Encourager les comportements positifs</b> (grenouille/petit chat malade/roue des comportements)	<b>Tableaux de comportement</b>
<b>8</b>	<b>Communication ; de meilleures relations via le message-je et l'écoute active</b>	<b>Développer son écoute et son empathie</b> (mots gris /mots roses)	<b>Remplir la boîte à mots roses</b> (pour les parents aussi)
<b>9</b>	<b>Discipline positive 1 ; consignes et avertissements</b>	<b>Faciliter la communication</b> (une recette un peu compliquée)	<b>Formuler ses demandes ; la recette en famille</b>
<b>10</b>	<b>Discipline positive 2 ; exercices constructifs &amp; chaise du calme</b>	<b>Postures de retour au calme</b>	<b>Grand Mandala familial</b>
<b>11</b>	<b>Discipline positive 3 ; les limites, les punitions &amp; leurs conséquences</b>	<b>On résume...</b>	<b>Préparation de la fête</b>
<b>12</b>	<b>Boîte à outils pour construire et réussir des projets éducatifs</b>	<b>On prépare la fête</b>	<b>FETE</b>

## Résultats consolidés des deux années d'expérimentation, étude réalisée par le Département de Santé Publique du CHU de Nice

L'étude a été réalisée selon la méthode du pré et post test ; elle a utilisé les mêmes questionnaires que l'évaluation d'efficacité de PSFP 6-11, et obtient des résultats tout à fait parallèles... Plus une action plus importante sur la consommation d'écrans !

<b>45 familles</b> au total pour les 5 éditions de PSFP 3-6 (2 Mouans Sartoux + 2 Grasse + 1 Aubagne)
<b>Processus</b> Fidélité au programme : <b>91%</b> Assiduité des familles : <b>91%</b> Satisfaction des familles : <b>81%</b>
<b>Pré-post test</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Diminution significative:             <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ du stress et de l'anxiété chez le parent (GHQ)</li> <li>▪ des problèmes de comportements /gestion des émotions chez l'enfant (SDQ)</li> <li>▪ du temps passé devant la TV (de 3h30 à 3h)</li> </ul> </li> <li>▪ augmentation significative des comportements pro-sociaux de l'enfant (SDQ)</li> <li>▪ tendance à l'amélioration (non significative) de la qualité de vie de l'enfant (Kindl)</li> </ul>



## E. LA PLATEFORME NUMERIQUE PSFP

Les dernières discussions et conventions avec Santé Publique France ont abouti à la création et mise en service d'une plateforme de ressources PSFP, et la réflexion quant à la poursuite de l'évaluation en routine du programme et au « modèle économique » futur de PSFP

Il débute également la double implantation sur un même site du 6-11 et du 12-16, dont les observations seront sans doute utiles à tous les promoteurs de PSFP.

### 1. La Plateforme

La création de cette plateforme est un travail colossal qui a occupé l'équipe PSFP depuis le début du confinement... et sera achevée et mise en service courant 2021.

Cette plateforme (ambitieuse) comporte plusieurs rubriques :

### **1.1 – Une partie ouverte à tout public, parents et professionnels avec :**

- une présentation complète de PSFP, de ses origines aux concepts qu'il déploie jusqu'à ses résultats
- des illustrations pratiques, en images, podcasts et vidéos
- des actualités, un blog et un cabinet de curiosité
- une rubrique de conseils pratiques courts
- des vidéos « thématiques » mettant en scène des professionnels confirmés dans leur champ d'expertise
- une sélection de ressources documentaires
- des onglets spécifiques parents et professionnels permettent de classer ces informations diverses

### **1.2 – Une partie dédiée aux acteurs de PSFP parents et professionnels**

Sera accessible via un code personnel délivré par le CODES

#### ✓ pour les professionnels : LE RESEAU PSFP

- y trouveront l'ensemble des documents PSFP à télécharger : guides d'animation, d'implantation, fascicules de communication, powerpoints de formation, ...
- pourront participer à des réunions virtuelles organisées par le CODES 06, participer au développement des outils du programme en proposant les leurs
- une vraie « vie de réseau » PSFP devrait se construire et se consolider via ces échanges numériques et, dès que possible, « pour de vrai » !!!!

#### ✓ pour les familles :

- y trouveront l'ensemble des documents et ressources qui leur sont réservés
- auront accès aux sessions numériques de PSFP+
- pourront devenir « ambassadeur PSFP »

### **1.3 – Une partie formation**

Cette rubrique proposera des formations courtes ou longues, au sujet de PSFP et de sujets connexes (les écrans par exemple), via numérique ou en présentiel, gratuites ou payantes.

## **2. La poursuite de l'évaluation en routine du programme**

Santé publique France continue de soutenir PSFP dans son développement et dans la solidification de ses résultats. Ainsi, suite à l'évaluation nationale, pour consolider PSFP, confirmer le maintien de la qualité de son implantation dans le temps, une discussion s'est ouverte avec santé publique France au sujet de la poursuite de l'évaluation.

Cette discussion aboutit à la mise en place à compter de 2021 d'une évaluation de routine qu'elle organisera et financera entièrement.

L'évaluation :

- sera déclenchée auprès de SpF par le CODES pour chaque nouvelle édition de PSFP 6-11 (information sera faite par le CODES aux développeurs français)
- SpF fera le relais vers l'institut BVA, responsable du recueil des évaluations, en lien avec les équipes de terrain
- comportera des éléments de processus : assiduité et satisfaction des familles, fidélité au programme. Ces éléments feront l'objet d'un document de synthèse fait par SpF et renvoyé individuellement à chaque site bénéficiaire de l'évaluation
- comportera des éléments d'efficacité, choisis parmi ceux les plus probants de l'évaluation nationale ; ces éléments seront colligés au plan national et feront chaque année l'objet d'un article de synthèse global, rédigé par SpF.

### 3. Un « modèle économique » futur de PSFP

Plusieurs pistes sont évoquées pour assurer la pérennité du développement de PSFP :

- la poursuite d'implantations rémunérées par des subventions régionales des ARS ou des CD, la poursuite des réponses à d'autres appels à projets
- la mise en place d'une vraie campagne de communication pour promouvoir le programme auprès d'opérateurs nationaux comme la CNAF, avec le soutien de Santé publique France
- le développement de l'offre de formation « Clefs parentalité / PSFP »

## F. AUTRES PROJETS

### Participation au groupe de réflexion sur l'adaptation du PSFP 12-16

A grands renforts de participants institutionnels, la Fédération Addiction a lancé cette année une nouvelle phase d'adaptation de PSFP 12-16... qui ressemble beaucoup aux précédentes.

Quatre sites ont été sélectionnés par un comité restreint auquel ni le CODES ni Santé Publique France n'ont été invités. Il a paru aux participants du comité de pilotage « élargi que cette phase reprenait beaucoup d'objectifs ayant déjà été financés...

Le CODES 06 a fait plusieurs remarques sur les procédés décrits et utilisés, en particulier :

- le fait que les résultats des objectifs poursuivis sont déjà connus : quels partenaires, quelle mobilisation, quels éléments de recrutement privilégier pour les familles
- le faible retour fait *explicitement* à l'adaptation du 6-11, alors que les méthodes, en particulier le protocole d'implantation, y faisaient totalement référence *implicitement*.

La fin de cette nouvelle expérimentation est prévue en 2022.

### Participation au groupe de travail MILDECA/FNES sur les Compétences psychosociales

La MILDECA ayant sollicité la FNES pour envisager la réalisation d'un site Internet sur les CPS, un groupe « d'experts » du sujet a été composé par la FNES et s'est réuni à Paris sous l'égide de Monsieur Denis LEJAY.

Le groupe de travail a eu pour missions de donner des idées/orientations/impulsions.

Le financement ayant été obtenu par la FNES, le CODES 06 fera partie des contributeurs à la réalisation du dispositif.

### Adaptation du PSFP aux pères incarcérés

L'initiative de cette expérimentation d'adaptation vient de la très active psychologue de la prison de Grasse, qui, confrontée depuis des années aux questions de parentalité chez les pères incarcérés, a croisé cette préoccupation récurrente avec les modalités d'actions de PSFP et ses résultats.

Un large groupe de travail et d'évaluation a été constitué, une première subvention de la Fondation de France obtenue, pour la moitié de la somme demandée. Une demande complémentaire a été faite dans le cadre du Plan Départemental de santé Mentale ; de sa réponse favorable dépend le démarrage du projet.

*Résumé :*

*Au-delà des résultats en termes d'efficacité, l'implantation du programme de soutien à la parentalité « PSFP 6-11ans » soulève aussi la question des inégalités sociales de santé. Une attention particulière*



est déjà portée par les promoteurs du programme à l'investissement en quartiers politique de la ville, et à la mixité sociale des groupes de familles bénéficiaires, dans l'objectif de banaliser les « difficultés parentales », aujourd'hui communes dans notre société, quel que soit le statut socio-économique des familles.

« Pour réduire le caractère abrupt du gradient social de la santé, les actions doivent être universelles, mais se caractériser par une échelle et une intensité proportionnelles au désavantage social»<sup>3</sup>

Dans cette perspective, et au regard des observations tant nationales qu'internationales sur la préoccupation de la parentalité dans les prisons, une première expérimentation pourrait être menée, sous forme de recherche action,

- par le CODES 06, développeur national du programme, ayant adapté les versions 6-11 ans et 3-6 ans de PSFP, pour :
  - son expertise du programme et de ses procédés d'adaptation
  - sa compétence de soutien méthodologique
  - sa capacité à encadrer et former les partenaires
  - sa capacité à réunir un comité de suivi et d'évaluation

En étroite collaboration avec :

- la maison d'arrêt de Grasse (USMP et SPIP), pour :
    - son expertise du système carcéral, de ses partenaires, ses cadres légaux et logistiques
    - son observation, son intérêt de longue date au soutien des pères incarcérés
    - sa motivation à la mise en place d'un dispositif efficace et modélisable
  - l'association HARJES, pour :
    - son implication dans le soutien à la parentalité
    - son implication dans le suivi des pères incarcérés
    - ...
  - la ville de Grasse, pour sa participation active à la mise en place et au développement de PSFP
- l'évaluation serait confiée au laboratoire de Michael Fartoukh, à la faculté de psychologie de NICE

## Autres projets d'adaptation de PSFP

**COUP DE POUCE** : cette association nationale de soutien scolaire serait très intéressée à réaliser un parcours commun « PSFP-coup de pouce », qui puisse encore mieux aider les parents dans leur rôle éducatif, Coup de pouce pour sa part ayant fait ses preuves dans le domaine du soutien scolaire, un soutien scolaire qui promeut l'enfant derrière l'élève.

Malgré des points de convergence en termes de méthode et de philosophie, l'articulation n'a pu être concrétisée entre nos deux programmes.

**SOS VILLAGES ENFANTS FAMILLES** : cette association nationale accueille les fratries d'enfants placés dans des « maisons » où des éducatrices familiales vivent 24 h sur 24 avec les enfants pour assurer autant que faire se peut une « vraie » vie de famille avec eux. Une équipe d'éducateurs spécialisés entoure ces maisons, accompagne les enfants et assure le lien avec les familles biologiques.

C'est l'équipe du village de CARROS qui a sollicité le CODES. Au-delà de la mise en place de PSFP dans le village, PSFP pourrait devenir « le socle relationnel et communicationnel commun de tous les acteurs du village ».

Ce projet est en cours de réalisation.

<sup>3</sup> Fair Society, Healthy Lives — Strategic Review of Health Inequalities in England post 2010, The Marmot Review, février 2010 - <http://www.marmot-review.org.uk/>.

**ESA** : le processus décrit avec le réseau d'acteurs éducatifs du département est un autre exemple des demandes qui nous sont faites de manière assez régulière : comment « profiter » de la substantifique moelle de PSFP sans l'implanter...

## Interventions diverses

- DU Parentalité du Dr Catherine GUEGUEN, Paris Salpêtrière, Du réservé aux pédiatres, 5 février : présentation de PSFP
- Conférence ARS Promotion de la santé mentale, 7 février : PSFP, principes, pratiques et résultats
- DU Compétences psychosociales de Rebecca SHANKLAND, Université de Grenoble, 5 juin : des compétences psychosociales aux compétences parentales
- MASTER 2 Psychologie développement de l'enfant de Michael FARTOUKH, 8 et 9 février : guidance parentale
- Matinales de la recherche, de l'IREPS OCCITANIE en novembre 2019 et avril 2020 : PSFP, principes, concepts et résultats
- Conseil National de MONACO, juillet 2020 ; réflexion sur la mise en place d'une maison de la parentalité