

## Interventions efficaces en prévention de la consommation d'alcool chez les jeunes : une synthèse des connaissances – Résultats saillants

Octobre 2012

### Résumé

Ce document est une version résumée de la synthèse *Interventions validées en prévention de la consommation d'alcool chez les jeunes*, produite à l'INPES. L'objectif de ce résumé est de mettre à disposition des acteurs de santé publique et des professionnels de terrain une présentation des interventions dont l'efficacité a été validée par des protocoles scientifiques. Dans un souci d'exhaustivité, d'efficacité et de rigueur, cet état des lieux est réalisé selon une méthode développée à l'INPES en 2010 pour sélectionner et analyser la littérature scientifique afin d'en extraire les interventions pertinentes et les classer.

Près de 30 interventions sont ainsi identifiées comme ayant un impact sur la consommation d'alcool chez les jeunes. Plus de la moitié d'entre elles s'adresse à la population générale, tandis que les autres ciblent des publics vulnérables. L'ensemble couvre toute la durée du développement de l'enfant, depuis son plus jeune âge jusqu'à l'âge adulte. Certaines des interventions sont unimodales : elles sont mises en place en milieu scolaire, ou font intervenir soit la famille, soit la communauté ; d'autres combinent deux, voire les trois modalités. De nombreux programmes sont notamment centrés sur les compétences psychosociales des jeunes. Enfin des interventions sur l'offre d'alcool sont également présentées pour leur efficacité. La connaissance de ces modalités d'intervention largement utilisées au niveau international devrait enrichir la réflexion sur les pratiques développées en France.

### Méthode

La thématique analysée ici est la prévention de la consommation d'alcool chez les enfants et les jeunes, qu'il s'agisse de l'usage ou du mésusage du produit.

Les documents sélectionnés pour réaliser cet état des connaissances sont les synthèses de littérature les plus récentes dont la qualité est reconnue par la communauté scientifique et en santé publique. Dans un premier temps, toutes les revues Cochrane portant sur la thématique traitée sont retenues. Dans un second temps,

parmi les synthèses de littérature produites par des organismes de santé publique reconnus, sont sélectionnées toutes celles qui ne portent pas exactement sur le même sujet que les revues Cochrane, ainsi que celles qui traitent du même sujet mais qui sont plus récentes. Dans un troisième temps, parmi les synthèses de littérature publiées dans des revues à comité de lecture ayant un facteur d'impact élevé (supérieur à 3, pour la thématique traitée ici), sont sélectionnées les synthèses postérieures aux documents précédemment identifiés ou portant sur un autre sujet. Selon ces critères, 10 documents ont été retenus ici : 4 revues Cochrane<sup>1,2,3,4</sup>, 2 revues produites par des organismes reconnus<sup>5,6</sup> et 4 articles scientifiques de synthèse de littérature<sup>7,8,9,10</sup>.

Les documents sont ensuite analysés dans le but d'identifier et de qualifier les interventions efficaces : une intervention est définie comme *validée* lorsque son efficacité est reconnue par au moins un des documents, ou comme *prometteuse* quand son efficacité est pressentie par au moins un document (sans être validée par un autre). L'analyse des documents est réalisée en deux temps par deux personnes. La première analyse d'abord tous les documents en élaborant un tableau de synthèse, puis la seconde vérifie les données en s'assurant que l'ensemble des interventions efficaces est correctement identifié et regroupé selon des dimensions caractéristiques. Pour la thématique traitée ici, trois classes distinctes ont été isolées en fonction de l'âge des bénéficiaires : enfants de moins de 10 ans, jeunes de 10 à 15 ans et jeunes de 16 ans et plus. Les interventions ont également été différenciées selon le type de prévention : « universelle » (proposée à toute la population) ou « ciblée » (visant des publics spécifiques). Enfin, outre les interventions s'adressant directement aux individus, des actions ciblant l'offre d'alcool ont été identifiées.

### Résultats saillants

1. Parmi les **interventions validées auprès des moins de 10 ans** (cf. [Tableau I](#)), figurent des programmes scolaires universels qui impliquent les parents (*Seattle Social Development Project, Linking the Interests of*

*Families and Teachers*). Ces programmes visent la prévention de plusieurs comportements à risque dont la consommation d'alcool. Ils permettent de retarder l'initiation à l'alcool et de réduire la consommation excessive à long terme. Ils montrent aussi un effet sur les comportements agressifs entre enfants, qui sont en lien avec un usage ultérieur de l'alcool.

D'autres programmes universels sont réalisés à l'école primaire (*Good Behavior Game, Olweus Bullying Prevention, Second Step*). Ces programmes, qui visent la prévention de la violence, ont un effet sur la consommation d'alcool (à long terme, pour le premier) et permettent une réduction des comportements agressifs et perturbateurs.

Certaines interventions validées s'adressent à des populations spécifiques de moins de 10 ans. En particulier, un programme multimodal auprès d'enfants manifestant des problèmes de comportement montre des effets à long terme sur les ivresses (*Preventive Treatment Program*).

Une intervention familiale précoce est également validée. Elle consiste en des visites à domicile auprès de jeunes femmes enceintes primipares défavorisées (*Nurse-Family Partnership Program*). Les visites sont menées par des infirmières qui viennent dès la grossesse, puis qui continuent d'apporter un soutien durable aux mères après la naissance. Du côté des mères, ces visites permettent de diminuer les problèmes de comportement attribuables à l'abus d'alcool ou de drogues. Du côté de l'enfant, la fréquence de consommation de l'alcool est réduite à l'adolescence.

**2. Concernant les interventions validées auprès des 10-15 ans** (cf. [Tableau II](#)), il existe de nombreux programmes s'adressant à la population générale. Certains sont menés auprès des familles, tels que le *Strengthening Families Program (SFP)*. Ce programme vise le développement à la fois des compétences psychosociales des enfants et celles des parents, notamment autour de la communication. Il permet de retarder l'initiation à l'alcool, de réduire l'expérimentation des ivresses et la fréquence de consommation à long terme. Il existe également des interventions familiales réalisées par ordinateur (*SODAS City*).

D'autres interventions sont menées par les enseignants en milieu scolaire (e.g. *Life Skills Training, School Health and Alcohol Harm Reduction Project*). Ces programmes reposent principalement sur le développement des compétences psychosociales des jeunes, ils peuvent aussi apporter des connaissances sur les substances psychoactives, ainsi que sur les risques associés. Ils permettent de réduire la consommation d'alcool à moyen terme et montrent des effets à long terme sur les ivresses et le binge drinking.

D'autres interventions validées sont multimodales (*Project Northland, Midwestern Prevention Project / Project STAR*). Ce type de programmes mis en place en milieu scolaire par les enseignants vise le développement des compétences sociales des jeunes. Il inclut également des activités menées par les pairs ainsi qu'une forte implication des parents et de la communauté. Ces programmes montrent des effets à court terme sur l'usage d'alcool et sur le binge drinking.

Un autre programme universel validé se déroule en milieu scolaire et est complété par une campagne média (*Keepin' It REAL*). Ce programme montre des effets à court terme sur l'usage de l'alcool au cours du mois.

**3. Parmi les interventions validées auprès des 16 ans et plus** (cf. [Tableau III](#)), plusieurs programmes visent la population générale. Certaines interventions sont délivrées aux étudiants via un ordinateur (e.g. *Alcohol 101 (Plus), My Student Body: Alcohol, Electronic Check-Up to GO, Alcohol Edu*, etc.) La plupart de ces programmes proposent, après une évaluation individuelle de la consommation d'alcool, un profil personnalisé de consommation ainsi qu'un feedback normatif permettant de comparer les valeurs réelles et les valeurs perçues par les étudiants. Ils permettent ainsi de réduire à moyen terme la fréquence de consommation, la quantité bue, les problèmes associés à l'alcool et le binge drinking. Ils montrent aussi un effet à court terme sur les normes de consommation.

D'autres actions validées auprès d'étudiants consistent à fournir un feedback normatif individuel cette fois-ci en face-à-face sous forme d'une *Intervention brève motivationnelle*. Le principe de cette intervention est de délivrer un retour personnalisé sur la consommation, les risques associés et les croyances quant aux effets de l'alcool. Elle permet de réduire à

moyen terme la fréquence de consommation le binge drinking.

Un autre programme universel vise les jeunes travailleurs directement sur leur lieu de travail (*Yale Work and Family Stress Project*). Ce programme montre des effets à moyen terme sur la quantité d'alcool consommée par mois.

Certaines interventions validées auprès des 16 ans et plus ciblent des populations spécifiques. Un programme impliquant la communauté vise ainsi les jeunes condamnés pour la première fois pour conduite en état alcoolique (*Mississippi Alcohol Safety Education Program and Added Brief Individual Intervention*). Ce programme montre un effet à long terme sur les récidives de conduite en état alcoolique, surtout chez les buveurs à risque.

Une dernière intervention validée cible les jeunes sortis du système scolaire classique et intégrés dans un système spécialisé, notamment suite à l'usage de substances psychoactives (*Project Toward No Drug Abuse : TND*). Cette intervention menée par des éducateurs de santé vise encore une fois le développement des compétences sociales des jeunes. Elle montre un effet sur l'usage de l'alcool après un an de suivi.

**4. Des interventions sur l'offre d'alcool**, s'appuyant sur des dispositions législatives, sont également validées (cf. Tableau IV). Par exemple, l'augmentation des prix et des taxes sur les boissons alcoolisées permet de réduire, chez les jeunes, la prévalence de la consommation d'alcool, la consommation excessive et le binge drinking. Cette action permet aussi de diminuer les comportements de conduite en état alcoolique, ainsi que les accidents mortels de la route qui y sont liés. La diminution de la densité des points de vente de boissons alcoolisées est aussi intéressante puisque la consommation d'alcool varie dans le même sens que cette densité. Enfin, l'augmentation de l'âge minimum légal de consommation ou d'achat est également à retenir car elle est associée, chez les jeunes, à une diminution des admissions aux urgences en état d'ivresse, de la conduite en état alcoolique, des accidents et décès de la route liés à l'alcool, ainsi que des ivresses sur la voie publique.

**5. Par ailleurs, bon nombre d'interventions apparaissent prometteuses en raison de leur impact pressenti sur la consommation**

**d'alcool chez les jeunes** (cf. Tableau V). Ces interventions montrent des effets plus restreints, souvent observés à court terme ou seulement sur certains déterminants du problème. Toutes les catégories rapportées précédemment sont à nouveau représentées ci-dessous.

Pour **les enfants de moins de 10 ans**, des interventions s'adressant aux familles sont prometteuses. C'est le cas du programme universel *Children And Parent Relations* qui vise le développement des compétences et des facteurs protecteurs tout en diminuant les facteurs de risque familiaux. Il montre un effet sur l'usage de l'alcool, mais pas sur son mésusage.

D'autres interventions prometteuses ciblent des populations vulnérables de très jeunes enfants (e.g. *Triple P: Positive Parenting Program, I Can Problem Solve, Perry Preschool Program*, etc.). Ces interventions précoces incluent une composante familiale afin de construire des relations saines entre parents et enfants et visent aussi le développement des compétences sociales des tout-petits. Elles permettent une diminution des problèmes de comportement comme l'agressivité. D'autres programmes de prévention ciblée obtiennent le même genre de résultats chez des enfants plus âgés via le développement de compétences psychosociales à l'école primaire (*Promoting alternative thinking strategies : PATHS, Schools and Families Educating Children*).

Concernant **les 10-15 ans** des interventions menées par les enseignants en milieu scolaire avec la participation des parents (e.g. l'association du *SFP* et du *LST, Healthy School and Drugs Project*, etc.) s'avèrent prometteuses. Un effet à long terme est montré sur l'initiation pour le premier, tandis que le second présente des effets à court terme sur l'usage de l'alcool en matière de proportion de consommateurs, de quantité consommée par semaine et par occasion. Un autre type d'interventions scolaires présente des résultats prometteurs, à l'image du programme *Stars for families/Stars* mené par des infirmières avec l'implication des parents, ou bien le *Project SPORT* qui repose sur l'activité physique. Ces programmes consistent en une consultation individuelle avec un rappel. Ils montrent des effets à court terme sur la consommation excessive et parfois sur l'initiation et l'usage de l'alcool au cours du mois.

Certaines interventions auprès des 10-15 ans ciblent des populations vulnérables. Un programme en particulier vise les jeunes dont les parents ont divorcé (*New beginning program*). Ce programme peut s'adresser aux mères et, dans une de ses déclinaisons, à leurs enfants. Il permet de réduire la fréquence de consommation des jeunes à long terme, mais uniquement lorsque seule la mère a bénéficié de l'intervention, et auprès de ceux qui consommaient déjà de l'alcool. Un autre programme réalisé par des éducateurs en milieu scolaire cible des jeunes à risque (*Project Alert*). Ce programme vise le développement des compétences psychosociales (e.g. résistance à la pression). Il montre des effets à court terme sur le mésusage de l'alcool.

Des interventions universelles visant **les 16 ans et plus**, se sont montrées prometteuses, telles que des programmes mobilisant la communauté (*Communities Mobilizing for Change on Alcohol, Community Prevention Trials Project*). Ces programmes impliquent la police, les débits de boissons et les médias. Leur principe est de modifier les politiques et les pratiques quant à l'âge minimum légal autorisé et de faire davantage respecter la loi.

Ils permettent ainsi de réduire à long terme les ventes d'alcool aux jeunes ; en revanche peu d'effets sont montrés sur la consommation en tant que telle et sur les dommages associés, excepté un effet à court terme sur la conduite en état alcoolique.

Pour finir, quelques interventions prometteuses ciblent des populations spécifiques de 16 ans et plus. Un programme scolaire vise en particulier les lycéens sportifs (*Adolescents Training and Learning to avoid steroids*). Ce programme, centré au départ sur les stéroïdes anabolisants, montre un effet sur l'usage de l'alcool et sur la conduite en état alcoolique pendant l'année de suivi. Un dernier programme cible les jeunes blessés et hospitalisés aux urgences qui bénéficient d'une intervention brève motivationnelle. Ce dernier montre un effet sur les conséquences négatives de la consommation d'alcool et sur les blessures qui sont liées au produit.

Document réalisé par Juliette Guillemont, Béatrice Lamboy, Laetitia Haroutunian (INPES) et Juliette Clément (psychologue consultante).

## Bibliographie

- (1) Foxcroft D, Tsertsvadze A. Universal family-based prevention programs for alcohol misuse in young people. *Cochrane database of systematic reviews* 2011, Issue 9.
- (2) Foxcroft D, Tsertsvadze A. Universal multi-component prevention programs for alcohol misuse in young people. *Cochrane database of systematic reviews* 2011, Issue 9.
- (3) Foxcroft D, Tsertsvadze A. Universal school-based prevention programs for alcohol misuse in young people. *Cochrane database of systematic reviews* 2011, Issue 5.
- (4) Moreira MT, Smith LA, Foxcroft D. Social norms interventions to reduce alcohol misuse in University or College students. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2009, Issue 3.
- (5) NICE-SCHARR. *Interventions on Control of Alcohol Price, Promotion and Availability for Prevention of Alcohol Use Disorders in Adults and Young People*. London: National Institute for Health and Clinical Excellence; Sheffield: School of Health And Related Research; 2010.
- (6) NICE. *A review of the effectiveness and cost-effectiveness of interventions delivered in primary and secondary schools to prevent and/or reduce alcohol use*

*by young people under 18 years old*. London: National Institute for Health and Clinical Excellence; 2007.

- (7) Khadjesari Z, Murray E, Hewitt C, Hartley S, Godfrey C. Can stand-alone computer-based interventions reduce alcohol consumption? A systematic review. *Addiction* 2012; 106, 267-282.
- (8) Elder RW, Lawrence B, Ferguson A, Naimi TS, Brewer RD, Chattopadhyay SK, Toomey TL, Fielding JE. The effectiveness of tax policy interventions for reducing excessive alcohol consumption and related harms. *Am J Prev Med*. 2010; 38(2):217-29.
- (9) Carey KB, Scott-Sheldon LAJ, Elliott JC, Bolles JR, Carey MP. Computer-Delivered Interventions to reduce college student drinking: a meta-analysis. *Addiction* 2009; 104(11):1807-19.
- (10) Spoth Richard, Greenberg M, Turrissi R. Preventive interventions addressing underage drinking: state of the evidence and steps toward public health impact. *Pediatrics* 2008; 121(4):S311-S336.

**Tableau I : Interventions validées auprès des enfants âgés de moins de 10 ans**

Interventions	Publics bénéficiaires	Exemples de programme	Principales caractéristiques des programmes	Principaux résultats sur le problème à prévenir ou sur ses déterminants
Intervention en milieu scolaire impliquant les parents <sup>3,7,11</sup>	6-11 ans Universel	- Seattle Social Development Project : SSDP - Linking the Interests of Families and Teachers : LIFT	- Ciblent plusieurs comportements à risque dont la consommation d'alcool	- Effets à long terme sur l'initiation à l'alcool, la consommation excessive d'alcool à 18 ans ou sur les comportements schématiques de consommation - Effets sur les agressions entre enfants
Intervention en milieu scolaire <sup>4,7,11</sup>	< 10 ans Universel	- Good Behavior Game - Olweus Bullying Prevention - Second Step	- Programmes de prévention de la violence	- Effet sur la consommation d'alcool (GBG) - Réduction des agressions et des perturbations
Intervention multimodale <sup>11</sup>	6-8 ans Ciblé : enfants avec problèmes de comportement	- Preventive Treatment Program	- Programme multicomposant	- Effets sur les ivresses à l'âge de 15 ans (7 ans de suivi)
Intervention précoce sous forme de visites à domicile <sup>11</sup>	Ciblé : femmes enceintes présentant des facteurs de risque	- Nurse-Family Partnership Program	- Débute pendant la grossesse - Soutien dans les interactions avec l'enfant - Infirmières formées - Relation de confiance avec la mère	- Jeunes : effets sur la fréquence de consommation à l'âge de 15 ans (13 ans de suivi) - Mères : diminution des problèmes de comportement attribuables à l'abus d'alcool ou de drogues

**Tableau II : Interventions validées auprès des jeunes âgés de 10 à 15 ans**

Interventions	Publics bénéficiaires	Exemples de programme	Principales caractéristiques des programmes	Principaux résultats sur le problème à prévenir ou sur ses déterminants
Intervention auprès des familles <sup>2,11</sup>	10-14 ans Universel	- Strengthening Families Program : SFP - par ordinateur: SODAS City	- Plusieurs séances : parents et enfants séparément et ensemble - Développement des compétences psychosociales des enfants et des parents (communication notamment)	- Effets à long terme sur l'initiation, l'expérimentation des ivresses et la fréquence de consommation d'alcool
Intervention en milieu scolaire menée par les enseignants <sup>4,7,11</sup>	12-14 ans Universel	- Life Skills Training : LST - School Health and Alcohol Harm Reduction Project - Unplugged/EU-Dap	- Travail sur les compétences psychosociales +/- apport de connaissances sur les produits +/- travail sur certains risques avec stratégies pour les réduire - Programmes génériques fondés sur une approche psychosociale ou développementale	- Effets à moyen terme sur la consommation d'alcool - Effets à long terme sur les ivresses et le binge drinking
Programmes multimodaux impliquant l'école, la famille et la communauté <sup>3,7,11</sup>	10-15 ans Universel	- Project Northland - Midwestern Prevention Project/Project STAR	- Développement des compétences sociales des jeunes - Au moins 10 séances réalisées par les enseignants - Activités menées par des pairs - Forte implication des parents et communauté	- Effets à court terme sur l'usage de l'alcool au cours de la semaine ou du mois et sur le binge drinking
Intervention en milieu scolaire avec implication des médias <sup>7,11</sup>	10-15 ans Universel	- Keepin' It REAL	- Campagne TV et affichage, en plus de l'intervention à l'école	- Effets à court terme sur l'usage d'alcool au cours du mois

**Tableau III : Interventions validées auprès des jeunes âgés de 16 ans et plus**

Interventions	Publics bénéficiaires	Exemples de programme	Principales caractéristiques des programmes	Principaux résultats sur le problème à prévenir ou sur ses déterminants
Interventions via un ordinateur <sup>5,8,10</sup>	Étudiants Universel	- Alcohol 101 (Plus) - My Student Body: Alcohol - electronic Check-Up to GO - Alcohol Edu	Feedback normatif personnalisé : - Profil personnalisé de consommation - Informations concernant les valeurs moyennes réelles de consommation des étudiants, comparaisons entre ces valeurs réelles et les valeurs perçues	- Effets à moyen terme sur la fréquence de consommation, quantité bue, problèmes associés à l'alcool et binge drinking - Effet à court terme sur les normes de consommation
Feedback normatif individuel en face-à-face <sup>5</sup>	Étudiants Universel	- Interventions brèves motivationnelles	- Feedback normatif personnalisé sur leur consommation, les risques et les croyances quant aux effets de l'alcool	- Effets à moyen terme sur la fréquence de consommation et les problèmes associés à l'alcool
Intervention sur le lieu de travail <sup>11</sup>	Jeunes travailleurs Universel	- Yale Work and Family Stress Project	- ND	- Effet à moyen terme sur la quantité consommée par mois
Intervention visant les jeunes condamnés pour conduite en état alcoolique <sup>11</sup>	Ciblé	- Mississippi Alcohol Safety Education Program and Added Brief Individual Intervention	- Communauté	- Effet à long terme sur les récidives de conduite en état alcoolique (surtout chez les buveurs à risque)
Intervention visant les jeunes sortis du système scolaire classique <sup>4,7,11</sup>	Ciblé : jeunes intégrés dans un système spécialisé	- Project Toward No Drug abuse : TND	- Réalisée par des éducateurs de santé - Développement de compétences sociales	- Effet sur l'usage de l'alcool après 1 an de suivi

**Tableau IV : Interventions sur l'offre d'alcool visant les jeunes consommateurs**

Interventions	Principaux résultats sur le problème à prévenir
Augmentation des prix/taxes <sup>6,9</sup>	- Réduction de la prévalence de consommation, la consommation excessive et le binge drinking - Baisse de la conduite en état alcoolique, des accidents et décès de la route liés à l'alcool
Diminution de la densité des points de vente <sup>6</sup>	- Diminution de la consommation d'alcool, excessive ou à risque
Augmentation de l'âge minimum légal pour l'achat/consommation d'alcool <sup>6</sup>	- Réduction des admissions en état d'ivresse aux urgences - Baisse de la conduite en état alcoolique, des accidents et décès de la route liés à l'alcool - Réduction des délits (e.g. ivresses sur la voie publique)

**Tableau V : Interventions prometteuses auprès des enfants et des jeunes**

Interventions	Publics bénéficiaires	Exemples de programme	Principales caractéristiques des programmes	Principaux résultats sur le problème à prévenir ou sur ses déterminants
Intervention auprès des familles <sup>2</sup>	9-10 ans Universel	- Children and Parent Relations : CAPR	- Séances à la maison, puis suivi téléphonique - Développement des compétences et des facteurs protecteurs, diminution des facteurs de risque familiaux	- Effet sur l'usage de l'alcool, mais pas sur son mésusage
Interventions auprès des jeunes enfants <sup>11</sup>	< 6 ans Universel et/ou ciblé (milieu défavorisé)	- Triple P : Positive Parenting Programme - I Can Problem Solve - Perry Preschool Program - Incredible Years	- Interventions diverses : famille, école et/ou multicomposant - Construire des relations saines entre les parents et les enfants dès leur plus jeune âge - Développer les compétences sociales des enfants	- Effets sur les problèmes de comportement (agressivité, impulsivité) et les comportements antisociaux de l'enfant
Intervention en milieu scolaire impliquant les parents <sup>3,7,11</sup>	12-15 ans Universel	- SFP + LST - Healthy School and Drugs Project - HRIDAY	- Activités scolaires avec les enseignants - Participation des parents	- Effet possible à long terme sur l'initiation (SFP+LST) - Effets à court terme sur l'usage d'alcool (proportion de consommateurs, quantité consommée par semaine et par occasion)
Intervention individuelle en milieu scolaire <sup>3,7</sup>	12-13 ans Universel	- Intervention menée par une infirmière et impliquant les parents : Stars for families / Stars - Intervention sur l'activité physique : Project SPORT	- Consultation individuelle avec un rappel (sous la forme de l'envoi d'un document ou d'une nouvelle consultation)	- Effets à court terme sur la consommation excessive et parfois sur l'initiation et l'usage au cours du mois
Intervention ciblant des enfants de parents divorcés <sup>11</sup>	9-12 ans Ciblé	- New beginning program	- Programmes ciblant les mères et éventuellement avec les enfants	- Effets à long terme sur la fréquence de consommation lorsque seules les mères bénéficient de l'intervention et chez les participants les plus consommateurs au départ
Programmes scolaires <sup>4,7,11</sup>	12-14 ans Universel ou Ciblé (sp)	- Project Alert	- Développement de compétences psychosociales (résistance à la pression) - Réalisés par un éducateur en santé extérieur	- Effets à court terme sur le mésusage de l'alcool
Interventions communautaires <sup>11</sup>	Jeunes en dessous de l'âge légal Universel	- Communities Mobilizing for Change on Alcohol - Community Prevention Trials Project	- Implication de la police, des débits de boissons et des médias - Politiques et pratiques concernant l'accès des jeunes à l'alcool	- Effet à court terme sur la conduite en état alcoolique - Baisse de la vente d'alcool aux mineurs
Programme scolaire visant les sportifs <sup>11</sup>	Ciblé : lycéens sportifs	- Adolescents Training and Learning to avoid steroids	- Ciblé à l'origine sur les stéroïdes anabolisants	- Effet cumulé à court terme sur l'usage de l'alcool et sur la conduite en état alcoolique
Intervention visant les jeunes blessés à l'hôpital <sup>11</sup>	Ciblé : jeunes patients aux urgences	- Intervention brève motivationnelle aux urgences	- Intervention brève avec un rappel	- Effet sur les conséquences négatives de la consommation et sur les blessures liées à l'alcool