

LES DÉCÈS EN COMPÉTITIONS SPORTIVES



Le décès sur les terrains de sport, bien que rare, constitue une réalité préoccupante. Il touche aussi bien des sportifs professionnels que des élèves lors de cours d'Éducation Physique et Sportive (EPS). Les causes les plus fréquentes sont d'origine cardiaque (anomalies congénitales, troubles du rythme, myocardite), aggravées par l'effort intense, l'environnement ou l'absence de prise en charge rapide. Dans les écoles, le risque est accru par le manque de dépistage médical préalable, l'insuffisance d'équipements de secours (comme les défibrillateurs), et une faible culture de la prévention. Des cas récents au Maroc, notamment à Agadir et Meknès, rappellent l'urgence d'agir.

Par M. Abdellatif Chourafi

Mohammedia Octobre 2025 Par M. Abdellatif Chourafi

LES DÉCÈS EN COMPÉTITIONS SPORTIVES





- Inspecteur coordonateur central a la retraite,
- Ex Chef de division de l'organisation des manifestation sportives scolaires
- Ex Secretaire general de la Fédération Royale
- Marocaine du Sport Scolaire,
- Ex Membre de la commission nationale du sport de haut niveau

E-mail: abdellatif.chourafi@gmail.com

RÉSUMÉ DE L'ARTICLE

Le décès sur les terrains de sport, bien que rare, constitue une réalité préoccupante. Il touche aussi bien des sportifs professionnels que des élèves lors de cours d'Éducation Physique et Sportive (EPS). Les causes les plus fréquentes sont d'origine cardiaque (anomalies congénitales, troubles du rythme, myocardite), aggravées par l'effort intense, l'environnement ou l'absence de prise en charge rapide. Dans les écoles, le risque est accru par le manque de dépistage médical préalable, l'insuffisance d'équipements de secours (comme les défibrillateurs), et une faible culture de la prévention. Des cas récents au Maroc, notamment à Agadir et Meknès, rappellent l'urgence d'agir.

L'ARTICLE RECOMMANDE

- Un dépistage médical systématique avant toute activité physique,
- La formation des enseignants aux gestes de premiers secours,
- L'installation d'équipements d'urgence dans les établissements,
- Des protocoles clairs pour adapter les séances d'EPS à l'état de santé des élèves,
- Une meilleure transparence et un suivi des incidents.

Dans le contexte marocain, à l'aube de la CAN 2025 et du Mondial 2030, faire du sport un espace sûr et inclusif est une priorité de santé publique.

SOMMAIRE

- 1- INTRODUCTION
- 2- PROBLÉMATIQUE
- 3- HYPOTHÈSES
- 4- DÉCÈS EN CONTEXTE SPORTIF : ÉTAT GÉNÉRAL
- 5-DÉCÈS DANS LES COURS D'ÉDUCATION PHYSIQUE : PARTICULARITÉS ET VULNÉRABILITÉS
- 6- SPÉCIFICITÉS DU CONTEXTE MAROCAIN
- 7- RECOMMANDATIONS POUR PRÉVENTION ET SÉCURITÉ
- 8- STRATÉGIES PROPOSÉES PAR LA RECHERCHE ET LES ORGANISATIONS SPORTIVES POUR LIMITER LES RISQUES :
- 9- CONCLUSION
- **10- REFERENCES**



1- INTRODUCTION

Le sport incarne la vitalité, l'effort, le dépassement de soi. Pourtant, dans des circonstances tragiques devenues parfois médiatisées, des sportifs — même de haut niveau — ou des élèves en séance d'EPS s'effondrent, victimes de crises cardiaques, de problèmes physiologiques ou d'accidents. Ces événements rappellent les limites biologiques, mais surtout les lacunes de prévention, de surveillance et d'encadrement. Dans les sociétés où le sport occupe une place importante — et plus encore au Maroc, porté par ses ambitions sportives (organisation de la CAN 2025, co-organisation du Mondial 2030) — il importe de questionner les garanties offertes aux pratiquants, y compris les élèves. Cet article explore d'abord les décès dans les contextes sportifs professionnels ou amateurs, puis s'intéresse aux cas survenus dans l'EPS, avant de décliner ces problématiques dans le contexte marocain. Les questions centrales sont : quelles sont les causes les plus fréquentes de ces décès ? Dans quelle mesure le cadre scolaire est-il exposé à ces risques ? Et quelles mesures de prévention sont raisonnablement applicables, particulièrement au Maroc?



DÉCÈS EN COMPÉTITION SPORTIVE : ENTRE L'EXTRÊME ET LE SCOLAIRE 5

2- PROBLÉMATIQUE

Dans quelle mesure le phénomène de décès subit en contexte sportif (compétition / entraînement) constitue-t-il une alerte pour la sécurité dans les cours d'EPS, et comment adapter les dispositifs préventifs à la réalité marocaine ?

3- HYPOTHÈSES

- 1. La majorité des décès subis chez les sportifs est d'origine cardiaque (anomalies structurelles ou rythmiques non diagnostiquées).
- 2. Le contexte scolaire (moins de contrôle médical systématique, encadrement parfois limité) expose davantage les élèves aux risques lors des séances d'EPS.
- 3. Au Maroc, en l'absence d'un système systématique de dépistage, les décès dans les cours d'EPS sont sous déclarés, mais des cas récents montrent que le risque est réel.
- 4. L'adoption de protocoles médicaux obligatoires, de formation des enseignants et de matériels de secours (défibrillateurs, etc.) peut réduire significativement ces incidents.



4- DÉCÈS EN CONTEXTE SPORTIF: ÉTAT GÉNÉRAL

Dans quelle mesure le phénomène de décès subit en contexte sportif (compétition / entraînement) constitue-t-il une alerte pour la sécurité dans les cours d'EPS, et comment adapter les dispositifs préventifs à la realite marocaine.

A- Données et fréquence

- -Une revue clinique sur les « sudden deaths in young competitive athletes » recense des cas répartis selon les sports. [1]
- En football, on recense en moyenne 12,2 décès par an, soit environ 1 pour 100 000 participants, combinant décès directs (traumatiques) et indirects (cardiaques) [2].
- -Certains sports extrêmes (ultra-marathon, conditions environnementales extrêmes) sont aussi liés à des accidents massifs, comme le drame de l'ultra-marathon du Gansu en Chine où 21 participants sont morts en 2021 à cause d'hypothermie et d'une forte tempête soudaine. [3]



B- Principales causes identifiées

- Anomalies cardiaques structurelles ou congénitales, souvent non détectées (cardiomyopathie hypertrophique, anomalies coronariennes).
- Troubles du rythme cardiaque, pouvant déclencher une fibrillation ventriculaire.
- Myocardite, inflammation cardiaque, notamment après infections virales.
- Coup direct thoracique (commotio cordis) dans certains sports de contact.
- Hyperthermie / coup de chaleur, surtout dans des conditions de terrain chaud et humidité élevée.
- -Rhabdomyolyse sévère, déséquilibre électrolytique, usage de substances dopantes ou stimulantes.
- secours -Retard d'intervention, d'équipement absence de (défibrillateur, personnel formé).

C. Cas célèbres et leçons

Le cas d'athlètes qui s'effondrent en match ou à l'entraînement souligne l'importance du dépistage.

Quelques cas documentés :

- <u>Réda Saki</u> : défenseur, s'est effondré sur un terrain lors d'un match du championnat amateur. Il est décédé à l'hôpital après l'incident. [7]
- Youssef Belkhouja: joueur du Wydad Casablanca, mort subitement pendant une demi-finale de la Coupe du Trône. [7
- D'autres noms cités dans la presse : <u>Jaouad Akdar (</u>Hassania Agadir), <u>Adil</u> Etakradi (Olympique Khouribga) lors d'entraînements ou matchs. [7]

Dans le monde scolaire, bien que les cas soient plus rares, des décès d'élèves pendant une séance d'EPS ont été médiatisés dans plusieurs pays : au Sénégal, une élève de 4e est décédée suite à une crise cardiaque pendant un cours d'EPS. [4]

Au Maroc, récemment, deux élèves sont décédés après des malaises survenus pendant une séance d'EPS dans les provinces d'Agadir et Meknès. [5]

5- DÉCÈS DANS LES COURS D'ÉDUCATION PHYSIQUE: PARTICULARITÉS ET VULNÉRABILITÉS

A. Contexte scolaire : caractéristiques

- Lescours d'EPSse déroulentsouventdans desconditions contrôlées que les compétitions : ressources limitées pour le suivi médical, absence de dispositifs de secours, gestion des classes, contraintes d'infrastructure. La population scolaire est plus
- hétérogène (divers niveaux de condition physique, antécédents non détectés).

B. Cas documentés

- Les cas marocains mentionnés ci-dessus montrent que le drame en milieu éducatif. survenir
- .* Dans d'autres pays africains ou francophones, des décès en cours d'EPS ont ravivé le débat sur la nécessité de la visite médicale obligatoire avant la pratique physique.

C. Risques spécifiques

Effortinadapté à l'état physiologique de l'élève (mauvaise condition physique, pathologies non connues).

Absence de détection préalable des facteurs de risques (cardiopathies, antécédents familiaux).

Mauvaise gestion des conditions environnementales (chaleur, humidité, terrain).

Délai de secours trop long, manque de défibrillateur, personnel non formé aux premiers secours.

6- SPÉCIFICITÉS DU CONTEXTE MAROCAIN

A. Faible documentation officielle

Au Maroc, il n'existe pas à ce jour de base de données nationale transparente sur les décès en sport ou en EPS. Les cas médiatisés fournissent des indices, mais ne suffisent pas à quantifier le phénomène.

B. Exemples médiatisés

- Deux décès d'élèves en séance d'EPS ont fait la une dans les médias nationaux, à Agadir et Meknès. [5]
- D'autres cas non confirmés circulent dans la presse locale, appelant à la prudence et à la nécessité d'enquête.

C. Contraintes locales

Ressources médicales limitées dans les établissements scolaires (écoles rurales particulièrement vulnérables).

Absence d'équipements de secours (défibrillateurs, matériel de réanimation).

Manque de formation des enseignants en premiers secours. Faible culture du dépistage médical périodique pour les élèves pratiquant le sport.



7- RECOMMANDATIONS POUR PRÉVENTION ET SÉCURITÉ

A. Dépistage médical systématique

- Imposer une visite médicale complète avant la participation à l'EPS ou à tout sport (antécédents familiaux, ECG, examen clinique).
- •Réplétion périodique tous les 2 à 3 ans ou en cas de symptômes (douleurs thoraciques, essoufflement, syncopes).

B. Formation et équipements d'urgence

- Former les enseignants, encadrants, surveillants aux gestes de premiers secours (RCP, usage du défibrillateur). Installer des
- défibrillateurs externes automatiques (DEA) dans les écoles, particulièrement les établissements secondaires ou à fort effectif. -Assurer une couverture médicale lors des compétitions et événements scolaires.

C. Protocoles de pratique sécurisée

- Adapterl'intensitédesactivitésselonl'âge, la condition physique et les conditions climatiques.
- Prévoir des phases d'échauffement, de récupération, de pauses, de surveillance en cas de chaleur.
- Interdire les séances intenses pendant les pics de chaleur ou par temps extrême.

D. Surveillance et rapport, transparence

Instaurer unregistrenationaldesincidentssportifs (effondrements, malaises, décès).

Analyse systématique des cas dramatiques (autopsie, rapport médical) pour tirer des enseignements.

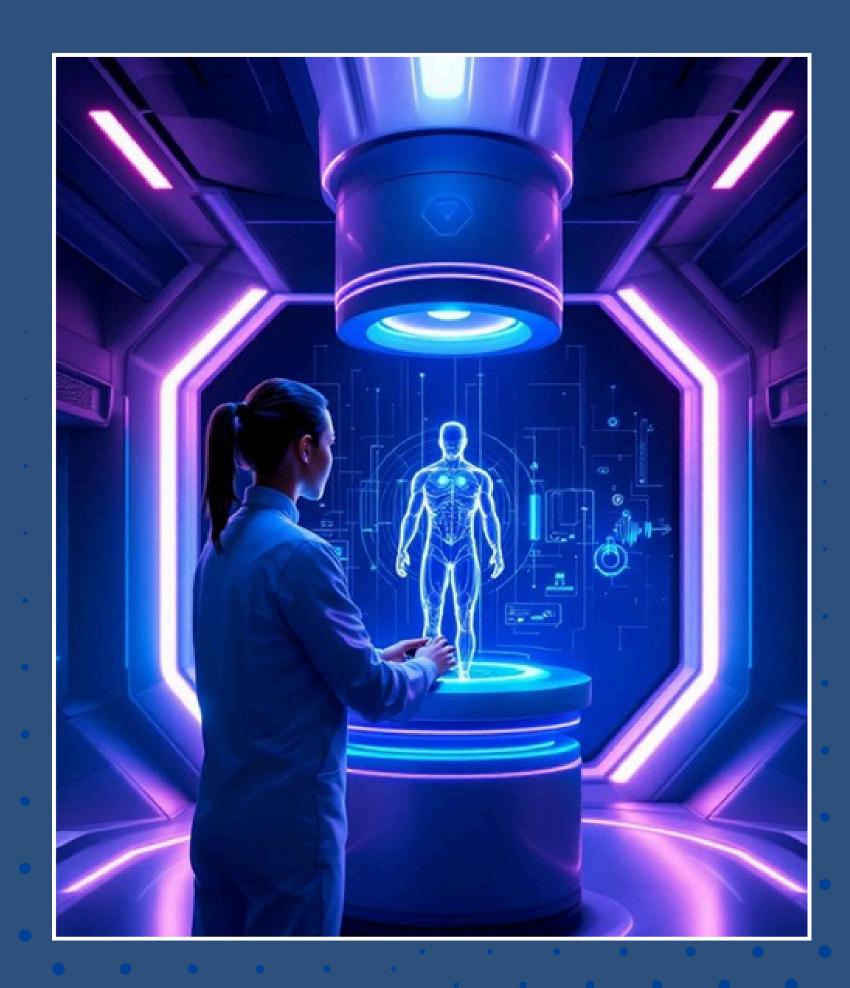
Publication et retour d'information pour améliorer les protocoles.

E. Sensibilisation et culture de sécurité

- Sensibiliser les élèves, les parents et les enseignants à la sécurité en sport (signes d'alerte, importance de la visite médicale).
- Intégrer dans les curricula scolaires des modules sur la santé, le cœur, les capacités physiques et les dangers de l'effort extrême sans préparation.

F. Priorité aux zones à risques

- Renforcerles écolesen milieurural, moins dotées en moyens, en équipements de secours et en formation.
- Subventionner l'équipement des établissements scolaires en matériel de secours.



8- VOICI DES STRATÉGIES PROPOSÉES PAR LA RECHERCHE ET LES ORGANISATIONS SPORTIVES POUR LIMITER LES RISQUES :

Domaine	Recommandations
Dépistage médical	Examen médical pré-participation (histoire familiale, symptômes évocateurs, ECG) [6]
Formation & sensibilisation	Formation des entraîneurs, du staff, des officiels aux signes « alerte » (syncope, douleurs thoraciques)
Infrastructure & équipements d'urgence	Mise à disposition de défibrillateurs externes automatiques (DEA) sur les terrains avec protocole d'usage rapide (< 3 à 5 minutes) [6]
Surveillance durant l'effort	Veiller aux conditions climatiques, hydratation, pauses, adaptation d'intensité
Intervention rapide	Protocole clair : arrêt cardiaque supposé → RCP + défibrillation rapide
Suivi post-incident et rapport	Toutes les incidents doivent être évalués, analysés (autopsies, imageries) pour améliorer les protocoles
Réglementation et normes	Imposer des minima médicaux selon les niveaux de compétition (fédérations, ligues)
Promotion d'une culture de sécurité	Prioriser la vie sur la performance, refuser de jouer en condition risquée

9- CONCLUSION

Le décès sportif, bien que rare, constitue une tragédie qui met en lumière les failles du système de sécurité et de prévention. Dans les contextes professionnels, amateurs et scolaires, le facteur commun est souvent l'absence de détection, un encadrement inadéquat, ou un retard dans l'intervention d'urgence. Dans le cadre de l'EPS, ce risque, quoique faible, est réel, notamment dans des environnements moins bien équipés.

Au Maroc, quelques cas médiatisés montrent que le danger ne peut être ignoré. Il est urgent de mettre en place une stratégie nationale de prévention : dépistage systématique, formation, équipement de secours, protocoles clairs, culture de sécurité, transparence sur les incidents. Ce n'est qu'en combinant ces mesures qu'on peut espérer préserver la santé et la vie des pratiquants scolaires comme sportifs.

10- REFERENCES

- 1.AHAJournals:https://www.ahajournals.org/doi/10.1161/CIRCULATIONAHA.108.804617?
- 2. dnaofsports.com: http://www.dnaofsports.com/football/how-many-deaths-in-football/
- 3. Wikipedia: en.wikipedia.org/wiki/Gansu_ultramarathon_disasterutm_source=chatgpt.com
- 4. dakaractu.com: http://www.dakaractu.com/Deces-d-une-eleve-en-classe-de-4e-des-suites-d-une-crise cardiaque-lors-d-un-cours-d-EPS-a-Diass-les-exigences-du-SEEPSS_a200406.html
- 5. Le 360 Français: https://fr.le360.ma/societe/education-physique-la-seance-de-lamort_CW56CCPVNZHGVLXDX6VTYSI6P4/
- 6. PMC: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC3418121/?utm
- 7. Telquel.ma: telquel.ma/2021/04/15/la-mort-subite-sur-les-terrains-de-football-au-maroc-interpelle-sur-le-suivi-medical-des-joueurs 1718546?utm source=chatgpt.com