



THE BALANCE

أنماط الأكل التقييدية

العلاج الخاص

دليل للأفراد والعائلات

رعاية مخصصة لعميل واحد في كل مرة

MALLORCA / ZURICH

ما ينبغي معرفته قبل العلاج

01 الأكل التقييدي وُصف لا تشخيص نهائي، وقد يرتبط بعوامل نفسية أو حسية أو طبية تختلف في دوافعها ومخاطرها.

02 يجمع التقييم بين الجوانب الطبية والغذائية والنفسية والحسية والسلوكية لتحديد السبب، ومستوى الرعاية، وخطة علاج منسقة تناسب الحالة.

03 قد تناسب الإقامة بعض البالغين المستقرين طبيًا ذوي الحالات المعقدة، بينما تستدعي المخاطر الحادة رعاية عاجلة أو متخصصة.

استمرارية الرعاية	رعاية منسقة	عميل واحد
تؤخذ الخطوات التالية في الاعتبار طوال فترة العلاج.	تعمل التخصصات السريرية ضمن خطة فردية واحدة.	إقامة خاصة وفريق تُنظّم رعايته حول احتياجاتك.

فهم احتياجاتك

فهم الأكل التقييدي

يصبح التقييد ذا أهمية سريرية عندما يضر بالتغذية أو الصحة أو النمو أو الأداء الوظيفي أو جودة الحياة، أو عندما يجعل الخوف والجمود الحصول على تغذية كافية أمراً صعباً. وتميّز المعايير التشخيصية، والدوافع، والمسار، والآثار الجسدية بين الحالات المحتملة.

كيف قد يظهر الأكل التقييدي

قد يكون التقييد واضحاً أو مخفياً ضمن تفسيرات تتعلق بالعافية أو الحساسية أو الدين أو الأخلاق أو الرياضة أو الطب. وتستحق هذه السياقات الاحترام، مع تقييم آثارها الغذائية والنفسية الفعلية.

- تضيق نطاق الأطعمة أو الكميات أو مواعيد الأكل أو المرونة تدريجياً
 - الخوف من زيادة الوزن أو الاختناق أو القيء أو الحساسية أو التلوث أو الألم أو عاقبة أخرى
 - تجنب حسي مرتبط بالقوام أو الرائحة أو الطعم أو درجة الحرارة أو المظهر
 - ضعف الاهتمام بالطعام، أو الشعور بالشبع مبكراً، أو الغثيان، أو صعوبة إدراك الجوع
 - تغير الوزن أو النمو، أو نقص التغذية، أو الضعف، أو الدوار، أو الإرهاق
 - طقوس جامدة، أو وجبات مطولة، أو تجنب اجتماعي، أو الاعتماد على المكملات
 - ممارسة الرياضة، أو التطهير، أو استخدام الأدوية، أو المواد بالتزامن مع التقييد
 - الصراع، أو السرية، أو طلب الطمأنينة، أو عدم القدرة على تلبية الاحتياجات أثناء السفر أو العمل
- قد يكون تجنب الطعام مفهوماً في سياق حساسية حقيقية، أو مرض في الجهاز الهضمي، أو صعوبة في البلع، أو ممارسة ثقافية. ويمنع التقييم متعدد التخصصات رفض هذه التفسيرات أو قبولها من دون مراجعة كافية.

التقييم قبل التوصية بالعلاج

يُدمج التقييم المعلومات الطبية والغذائية والنفسية والحسية والنمائية والسلوكية. ويحدد كلاً من التشخيص ومستوى الرعاية.



المدخول الحالي، والتنوع، والسوائل، والمكملات، والمسار،
والأثر الوظيفي

العلامات الحيوية، والأعراض، والبلع، وتقييم الجهاز الهضمي
والحساسية والغدد الصماء وغيرها من التقييمات الطبية

المخاوف المتعلقة بالوزن وشكل الجسم، والعواقب المخشية،
والخصائص الحسية، والشهية

الأهلية، والموافقة، والأهداف، واستمرارية الرعاية المتخصصة

السلامة واختيار البيئة المناسبة

قد يتطلب الرفض الحاد للطعام أو السوائل، أو التدهور الطبي الكبير، أو الإغماء، أو عدم استقرار العلامات الحيوية، أو الجفاف الشديد، أو القلق بشأن اختلال الشوارد، أو الأفكار الانتحارية، أو عدم القدرة على الحفاظ على السلامة، رعاية عاجلة في المستشفى أو لدى اختصاصي. لا ينبغي للإقامة أن تدعي تقديم التغذية، أو إعادة التغذية، أو المراقبة المستمرة، أو القدرة المتخصصة في اضطراب تجنب/تقييد تناول الطعام ما لم تكن هذه الخدمات موثقة ومتاحة للحالة.

رعاية تتمحور حولك

يتبع العلاج التشخيص ومستوى الخطر. وقد يشمل الرعاية الطبية، والتأهيل الغذائي، ودعم الوجبات، أو العمل القائم على التعرض أو السلوك، والعلاج النفسي لاضطرابات الأكل، والاستراتيجيات المستنيرة بالحس، والعلاج النفسي-الدوائي.

معالجة عدم الاستقرار الطبي والغذائي في مستوى الرعاية المناسب توضيح التشخيص والآليات التي تُبقي الحالة قائمة

إرساء تغذية كافية وآمنة بإرشاد متخصص استخدام التعرض أو توسيع نطاق الأطعمة فقط عند وجود دواعي لذلك والحصول على الموافقة

علاج القلق، أو اضطراب الوسواس القهري، أو الاكتئاب، أو الصدمة، أو الاحتياجات المرتبطة بالتوحد، أو حالة أخرى تنسيق الأدوار الطبية والغذائية والنفسية-الدوائية والنفسية

تحديد دعم الأسرة والموظفين من دون إكراه أو وصم ترتيب متابعة متخصصة قبل تقليل مستوى التنظيم

يمكن للطاهي الخاص والقائمة الغذائية الفردية دعم الرعاية، لكنهما لا يشكلان علاجاً بحد ذاتهما. والهدف ليس تكييف الرعاية مع التقيد إلى أجل غير مسمى أو فرض تنوع سريع من دون فهم العوامل الطبية والحسية والنفسية.

من التقييم إلى خطة مشتركة

توضح التوصية البيئة المقترحة والأولويات والفريق ووتيرة العلاج، وكيفية مراجعة الخطة معك.

تجربة الرعاية

يمكن لبيئة خاصة وهادئة أن تتيح مساحة للعلاج والراحة والتأمل. وتُنظّم الإقامة والمواعيد والدعم العملي حول عميل واحد في كل مرة.

مساحة خاصة للتوقف واستعادة الهدوء

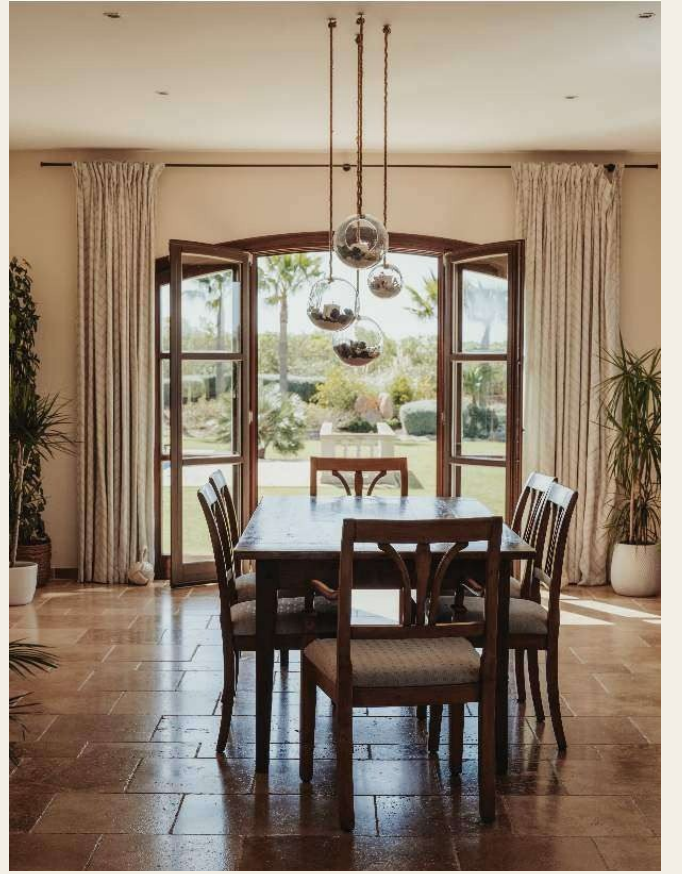
خصوصية وتنسيق متحفظ وإيقاع يومي يتناسب مع الاحتياجات السريرية.

رعاية تتيح مجالاً للتعافي

تتوازن المواعيد الفردية مع الراحة والوجبات والحركة والوقت اللازم لاستيعاب التجربة.

دعم عملي

يساعد مدير رعاية شخصي في تنسيق المواعيد والترتيبات اليومية.



صور فريق الرعاية والإقامة من دليل القبول لدى THE BALANCE. تؤكد الإقامة المحددة بصورة فردية.

مايوركا

رعاية سكنية خاصة في بيئة جزيرية تساعد على الاستراحة.

زيورخ

رعاية سكنية خاصة مع تنسيق سريري سويسري.

لندن

خدمات مختارة للتقييم والانتقال واستمرارية الرعاية.

من التقييم إلى الحياة اليومية

01

محادثة سرية

يستمع فريق القبول إلى ظروفك ويشرح عملية المراجعة السريرية.

02

تقييم وتوصية

ينظر الفريق في الملاءمة والأولويات والبيئة والخطوة الفردية.

03

علاج شخصي

تُراجع الرعاية وتُعدّل مع تغيير احتياجاتك وقدرتك على المشاركة.

04

الانتقال واستمرارية الرعاية

يربط تسليم الرعاية العلاج بالأشخاص والروتين والدعم اللازم في المنزل.

الاستعداد للعودة إلى المنزل

ينبغي أن يحدد تسليم الرعاية التشخيص، والمراقبة الطبية والغذائية، وخطة الطعام والتعرض عند الاقتضاء، والمعالج واختصاصي التغذية، ودعم الأسرة، وخطوات السفر والمطاعم والعمل والبيئات المتغيرة. قد يشمل التقدم تحسن الاستقرار الطبي والغذائي، وتناولاً أكثر تنوعاً أو كفاية، وانخفاض الخوف والطقوس، ومرونة أكبر في تناول الطعام، والمشاركة في العلاقات والحياة اليومية.

التفكير في الخطوة التالية

هل الأكل التقييدي هو دائماً فقدان الشهية العصبي؟

لا. قد يعكس التقييد اضطراب تجنب/تقييد تناول الطعام، أو اضطراب أكل آخر، أو مرضاً طبيياً، أو احتياجات حسية، أو خوفاً، أو اكتئاباً، أو أدوية، أو أسباباً أخرى. ويحدد التقييم الصياغة.

ما هو اضطراب تجنب/تقييد تناول الطعام (ARFID)؟

ينطوي اضطراب تجنب/تقييد تناول الطعام (ARFID) على تجنب أو تقييد يضر بالتغذية أو الأداء الوظيفي من دون دافع يتعلق بالوزن أو شكل الجسم، وغالباً ما يرتبط بخصائص حسية أو ضعف الاهتمام أو الخوف من العواقب.

هل يمكن أن يسبب المرض الطبي الأكل التقييدي؟

نعم. قد تؤثر حالات الجهاز الهضمي والبلع والحساسية والغدد الصماء والألم وغيرها في المدخول الغذائي، وتتطلب تقييماً طبياً مناسباً.

هل القائمة الغذائية الشخصية هي نفسها العلاج؟

لا. قد يساعد دعم تناول الطعام، لكن الرعاية الطبية والغذائية المتخصصة، النفسية والسلوكية قد تكون مطلوبة.

ابدأ بمحادثة

تحدث بسرية مع فريق القبول حول ظروفك والخيارات المتاحة. لا يترتب على الاستفسار أي التزام بالمضي قدماً.

+41 44 500 5111

admissions@thebalance.clinic

صفحة الحالة الكاملة

إذا كنت أنت أو شخص آخر في خطر فوري، فاطلب الرعاية الطارئة المحلية. لا تنتظر إجراءات القبول المعتادة أو السفر.

معلومات عامة؛ تحدد الرعاية الفردية بعد التقييم.