



THE BALANCE

اضطرابات الأكل والأكل المضطرب

العلاج الخاص

دليل للأفراد والعائلات

رعاية مخصصة لعميل واحد في كل مرة

MALLORCA / ZURICH

ما ينبغي معرفته قبل العلاج

01 تتطلب اضطرابات الأكل تقييمًا طبيًا وغذائيًا ونفسيًا شاملاً، إذ لا يمكن تحديد مستوى الخطورة من المظهر أو حجم الجسم وحدهما.

02 تنظر THE BALANCE في حالات مختارة بعد مراجعة الملاءمة، بينما تستلزم المخاطر الحادة أو المراقبة المكثفة رعاية مستشفى أو برنامجاً تخصصياً.

03 تُنسق الوجبات والعلاج النفسي والأدوية والنشاط والعمل الأسري ضمن خطة تخصصية واحدة، مع انتقال واقعي إلى الرعاية الطبية والغذائية والنفسية المستمرة.

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

العروض متنوعة

ينبغي أن يحدد الأطباء المؤهلون على نحو مناسب المصطلحات التشخيصية والنطاق، بدلاً من النصوص التسويقية.

- الأكل التقييدي وفقدان الشهية العصبي المشخص
- نهم الطعام، وسلوكيات التطهير، والنهام العصبي المشخص
- اضطراب نهم الطعام والأكل مع فقدان السيطرة
- أنماط تجنبية أو تقييدية تتضمن عوامل حسية أو عوامل متعلقة بالخوف أو الشهية
- ممارسة الرياضة بصورة قهرية أو سلوك تعويضي آخر
- صعوبات الأكل المصاحبة للصدمة النفسية، أو اضطراب الوسواس القهري، أو القلق، أو الاكتئاب، أو اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه، أو تعاطي المواد، أو المرض الطبي
- الأكل المضطرب المستمر الذي يسبب ضيقاً أو قصوراً وظيفياً دون أن يندرج ضمن فئة واحدة بسيطة

السلامة الطبية والغذائية تأتي أولاً

يمكن أن تؤثر اضطرابات الأكل في نظم القلب، والشوارد، والترطيب، ووظائف الجهاز الهضمي، وصحة العظام، والإدراك، ودرجة الحرارة، وضغط الدم، وأنظمة أخرى. ولا يمكن الحكم على المخاطر من المظهر أو نتيجة مخبرية واحدة. قد يتطلب التقييم فحصاً طبياً، وتحاليل مخبرية، وتقييماً للقلب، ومراجعة للأدوية، وتاريخاً غذائياً، ونمط الوزن في الآونة الأخيرة، والسلوكيات، والمضاعفات السابقة. ويحدد الاختصاصي المسؤول المستوى المناسب من المراقبة والرعاية.

التقييم قبل التوصية بالعلاج

قد يرتبط سلوك الأكل بالقلق، وصورة الجسد، والسعي إلى الكمال، والتجربة الحسية، والصدمة النفسية، والهوية، والتحكم، والعلاقات، والمزاج، والعوامل النمائية العصبية، أو الأعراض الطبية. وتُستكشف هذه الوظائف المحتملة دون افتراض سبب واحد.



وينظر الفريق أيضاً في الأدوية، وتعاطي المواد، والنوم، والحركة، والعمل، وديناميكيات الأسرة، والعلاج السابق، والبيئة العملية بعد الإقامة. ويساعد التصور المشترك للحالة الرعاية الطبية والغذائية والنفسية على دعم بعضها بعضاً.

تبدأ العملية بـ التقييم وتخطيط العلاج.

السلامة واختيار البيئة المناسبة

قد يلزم برنامج متخصص في المستشفى أو للإقامة الداخلية لعلاج اضطرابات الأكل عند وجود عدم استقرار طبي، أو خطر متلازمة إعادة التغذية، أو سوء تغذية شديد، أو سلوكيات تطهير غير مسيطر عليها، أو خطر نفسي حاد، أو عندما يتجاوز مستوى الملاحظة ما تستطيع الإقامة توفيره. يجب أن تحدد القيادة السريرية والقدرات الحالية في الموقع العتبات الدقيقة. ولا ينبغي للخصوصية أو الرغبة في تجنب المستشفى أن تدفع الفريق أبداً إلى التقليل من شأن المخاطر.

رعاية تتمحور حولك

رعاية تخصصية متكاملة

عندما تكون THE BALANCE ملائمة وتتأكد قدراتها، قد تتضمن الخطة مختصين مؤهلين على نحو مناسب في الطب والطب النفسي وعلم النفس والتغذية. وينبغي أن يكون دور كل منهم واضحاً، بما في ذلك تحديد من يراقب المخاطر الطبية ومن يكون متاحاً عند ازدياد القلق.

ينبغي أن يتبع دعم الوجبات، والعلاج النفسي، والعمل مع الأسرة، والأدوية، والنشاط، والرعاية الصحية الجسدية خطة واحدة منسقة. ولا يحل تناول الطعام في خصوصية محل العلاج الغذائي المتخصص، كما أن الإرشادات الغذائية العامة ليست كافية لاضطراب أكل ينطوي على مخاطر عالية.

تتطلب الوجبات الكرامة والبنية المنظمة

ينبغي تخطيط الطعام لغرض سريري مع احترام الثقافة والاحتياجات الطبية والاعتبارات الحسية وكرامة الشخص. وقد يحافظ الإفراط في الخيارات على التجنب، فيما قد يزيد التحكم الصارم من دون تفسير الخوف وانعدام الثقة.

يعتمد مستوى دعم الوجبات والملاحظة والمسؤولية والمرونة على المخاطر وخطة العلاج. ويشكل الطاهي الخاص والإقامة عنصرين داعمين في البيئة، ولا يمثلان بحد ذاتهما دليلاً على القدرة على علاج اضطرابات الأكل.

حدود الوزن والرياضة والمعلومات

قد يكون الوزن والقياسات الأخرى ضرورياً من الناحية السريرية، لكن ينبغي الاتفاق ضمن الخطة التخصصية على كيفية أخذها ومناقشتها ومشاركتها. فالمزيد من البيانات ليس دائماً أكثر فائدة للعميل.

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

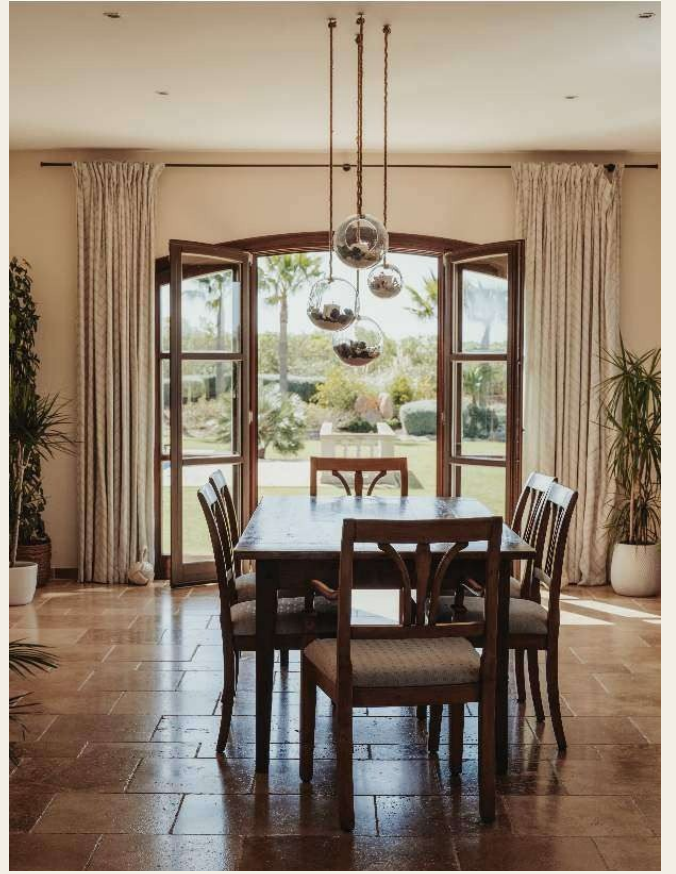
خصوصية وتنسيق متحفظ وإيقاع يومي يتناسب مع الاحتياجات السريرية.

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

غالبًا ما يستمر علاج اضطرابات الأكل إلى ما بعد مرحلة مكثفة واحدة. وقد يتضمن انتقال الرعاية مراقبة طبية محلية، ورعاية تغذوية، وعلاجًا نفسيًا، ومراجعة نفسية، وإرشادًا للأسرة، وبنية للوجبات، وتخطيطًا للنشاط، وعلامات إنذار. يمكن أن يؤثر السفر، وتعدد أماكن الإقامة، والوجبات العامة، والموظفون، والفعاليات المهنية في التنفيذ. وينبغي أن تكون الخطوة واقعية بشأن الحياة الفعلية للشخص بدلاً من أن تعتمد على إعادة إنشاء ظروف الإقامة.

التفكير في الخطوة التالية

هل تعالج THE BALANCE اضطرابات الأكل؟

قد يُنظر في حالات مختارة فقط عندما تستطيع الكوادر التخصصية الحالية، والمراقبة الطبية، والقدرات الغذائية، ومسارات المستشفى تلبية احتياجات الشخص بأمان. والمراجعة الفردية ضرورية.

هل يمكن أن يكون شخص ما في حالة صحية غير جيدة طبيًا بأي حجم للجسم؟

نعم. لا يمكن استنتاج المخاطر الطبية من المظهر أو حجم الجسم وحدهما. فالسلوكيات، والتغيرات الأخيرة، والأعراض، والفحص، والنتائج المخبرية، وعوامل أخرى كلها مهمة.

هل تناول الطعام في خصوصية هو نفسه علاج اضطرابات الأكل؟

لا. يدعم الطاهي والوجبات الخاصة البيئة العلاجية. وتتطلب رعاية اضطرابات الأكل قدرات طبية وغذائية ونفسية وطب نفسية مؤكدة، وإدارة واضحة للمخاطر.

هل ستم مراقبة الوزن؟

تعتمد المراقبة على الداعي السريري والخطة التخصصية. وينبغي شرح الغرض والتكرار والطريقة ومشاركة النتائج بحساسية.

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؛ تُحدّد الرعاية الفردية بعد التقييم.