



THE BALANCE

Troubles des conduites alimentaires

Traitement privé

Un guide pour les personnes et leurs proches

Des soins consacrés à un seul client à la fois

MALLORCA / ZURICH

Ce qu'il faut savoir avant le traitement

- 01 La gravité d'un trouble alimentaire ne se déduit ni de l'apparence ni de la corpulence et nécessite une évaluation médicale, nutritionnelle et psychologique attentive.
 - 02 Lorsque la prise en charge résidentielle est adaptée, THE BALANCE coordonne médecine, psychiatrie, psychologie, nutrition, accompagnement des repas et soutien familial selon un plan individualisé.
 - 03 Une hospitalisation spécialisée peut être nécessaire face à certains risques aigus, tandis que la transition prévoit un suivi réaliste adapté à la vie quotidienne.
-

Un seul client

Une résidence privée et une équipe organisées autour de vous.

Soins coordonnés

Les disciplines cliniques suivent un même plan individuel.

Continuité

Les prochaines étapes sont envisagées tout au long du traitement.

Comprendre vos besoins

Les présentations sont diverses

La terminologie diagnostique et le périmètre de prise en charge doivent être déterminés par des cliniciens dûment qualifiés, plutôt que par un contenu marketing.

- Alimentation restrictive et anorexie mentale diagnostiquée
- Crises de boulimie, comportements de purge et boulimie nerveuse diagnostiquée
- Hyperphagie boulimique et alimentation avec perte de contrôle
- Schémas évitants ou restrictifs associés à des facteurs sensoriels, à la peur ou à l'appétit
- Exercice physique compulsif ou autre comportement compensatoire
- Difficultés alimentaires associées à un traumatisme, au TOC, à l'anxiété, à la dépression, au TDAH, à l'usage de substances ou à une maladie médicale
- Comportements alimentaires désordonnés persistants entraînant une souffrance ou une altération du fonctionnement sans relever d'une seule catégorie simple

La sécurité médicale et nutritionnelle avant tout

Les troubles des conduites alimentaires peuvent affecter le rythme cardiaque, les électrolytes, l'hydratation, la fonction gastro-intestinale, la santé osseuse, les capacités cognitives, la température, la pression artérielle et d'autres systèmes. Le risque ne peut être évalué à partir de l'apparence ou d'un seul résultat d'analyse biologique.

L'évaluation peut nécessiter un examen médical, des analyses biologiques, une évaluation cardiaque, une revue des médicaments, un historique nutritionnel, l'évolution récente du poids, des comportements et des complications antérieures. Le spécialiste responsable détermine le niveau approprié de surveillance et de soins.

Une évaluation avant toute recommandation

Les comportements alimentaires peuvent être liés à l'anxiété, à l'image corporelle, au perfectionnisme, à l'expérience sensorielle, au traumatisme, à l'identité, au contrôle, aux relations, à l'humeur, à des facteurs neurodéveloppementaux ou à des symptômes médicaux. Ces fonctions possibles sont explorées sans présumer d'une cause unique.

L'équipe prend également en compte les médicaments, l'usage de substances, le sommeil, l'activité physique, le travail, les dynamiques familiales, les traitements antérieurs et l'environnement concret après le séjour en résidence. Une formulation partagée aide les soins médicaux, nutritionnels et psychologiques à se soutenir mutuellement.

Le processus commence par l'évaluation et la planification du traitement.



Sécurité et cadre approprié

Un hôpital spécialisé ou un programme spécialisé en hospitalisation pour troubles des conduites alimentaires peut être nécessaire en cas d'instabilité médicale, de risque lié à la réalimentation, de dénutrition sévère, de comportements de purge non contrôlés, de risque psychiatrique aigu ou lorsque le niveau d'observation dépasse ce que la résidence peut fournir. Les seuils précis doivent être fixés par la direction clinique et selon les capacités actuelles du lieu. La confidentialité ou le souhait d'éviter l'hôpital ne doivent jamais conduire l'équipe à minimiser le risque.

Des soins construits autour de vous

Des soins spécialisés intégrés

Lorsque THE BALANCE est approprié et que les capacités sont confirmées, le plan peut faire intervenir des professionnels dûment qualifiés en médecine, psychiatrie, psychologie et nutrition. Le rôle de chacun doit être explicite, notamment concernant la personne qui surveille le risque médical et celle qui est disponible lorsque les inquiétudes s'accroissent.

L'accompagnement des repas, la psychothérapie, le travail avec la famille, les médicaments, l'activité et les soins de santé physique doivent suivre un plan coordonné unique. La restauration privée ne remplace pas un traitement nutritionnel spécialisé, et des conseils nutritionnels généraux ne suffisent pas en cas de trouble des conduites alimentaires à haut risque.

Les repas exigent dignité et structure

L'alimentation doit être planifiée dans un objectif clinique, tout en respectant la culture, les besoins médicaux, les considérations sensorielles et la dignité de la personne. Un choix excessif peut maintenir l'évitement, tandis qu'un contrôle rigide sans explication peut intensifier la peur et la méfiance.

Le niveau d'accompagnement des repas, d'observation, de responsabilité et de flexibilité dépend du risque et du plan de traitement. Le chef privé et la résidence constituent des éléments de soutien de l'environnement, mais ne démontrent pas à eux seuls une capacité de prise en charge des troubles des conduites alimentaires.

Limites concernant le poids, l'exercice et l'information

Le poids et d'autres mesures peuvent être nécessaires sur le plan clinique, mais la façon dont ils sont relevés, discutés et communiqués doit être convenue dans le cadre du plan spécialisé. Davantage de données ne sont pas toujours plus utiles pour le client.

De l'évaluation à un projet partagé

La recommandation précise le cadre proposé, les priorités, l'équipe et le rythme, ainsi que les modalités de réévaluation avec vous.

L'expérience des soins

Un cadre calme et privé peut offrir un espace pour les soins, le repos et la réflexion. La résidence, les rendez-vous et le soutien pratique sont organisés autour d'un seul client à la fois.



Un lieu privé pour faire une pause

Espace personnel, coordination discrète et rythme quotidien adapté aux besoins cliniques.

Des soins qui laissent place au rétablissement

Les rendez-vous individuels alternent avec le repos, les repas, le mouvement et le temps nécessaire pour assimiler l'expérience.

Soutien pratique

Un responsable personnel des soins aide à coordonner les rendez-vous et les besoins du quotidien.

Images de l'équipe et de la résidence issues du guide d'admission de THE BALANCE. La résidence est confirmée individuellement.

Majorque

Soins résidentiels privés dans un cadre insulaire ressourçant.

Zurich

Soins résidentiels privés avec une coordination clinique suisse.

Londres

Services sélectionnés d'évaluation, de transition et de suivi.

De l'évaluation à la vie quotidienne

01 **Un échange confidentiel**

Les admissions écoutent votre situation et expliquent l'examen clinique.

02 **Évaluation et recommandation**

L'équipe considère l'adéquation, les priorités, le cadre et le plan individuel.

03 **Traitement personnalisé**

Les soins sont réévalués et adaptés à l'évolution de vos besoins et capacités.

04 **Transition et continuité des soins**

Une transmission relie le traitement aux personnes, habitudes et soutiens nécessaires à domicile.

Préparer le retour chez soi

Le traitement des troubles des conduites alimentaires se poursuit souvent au-delà d'une phase intensive. La transition peut inclure un suivi médical local, des soins nutritionnels, une psychothérapie, une évaluation psychiatrique, des orientations pour la famille, une structure des repas, une planification de l'activité et des signes d'alerte. Les voyages, plusieurs résidences, les repas publics, le personnel et les événements professionnels peuvent affecter la mise en œuvre. Le plan doit être réaliste au regard de la vie réelle de la personne, plutôt que de dépendre de la reproduction des conditions de la résidence.

Envisager la prochaine étape

THE BALANCE traite-t-il les troubles des conduites alimentaires ?

Certaines présentations peuvent être envisagées uniquement lorsque les effectifs spécialisés actuels, la surveillance médicale, les capacités nutritionnelles et les filières hospitalières peuvent répondre en toute sécurité aux besoins de la personne. Une évaluation individuelle est essentielle.

Une personne peut-elle être médicalement malade quelle que soit sa corpulence ?

Oui. Le risque médical ne peut être déduit de la seule apparence ou de la corpulence. Les comportements, les changements récents, les symptômes, l'examen clinique, les résultats biologiques et d'autres facteurs sont importants.

La restauration privée équivaut-elle au traitement d'un trouble des conduites alimentaires ?

Non. Un chef et des repas privés soutiennent l'environnement. La prise en charge des troubles des conduites alimentaires exige des capacités médicales, nutritionnelles, psychologiques et psychiatriques vérifiées, ainsi qu'une gestion claire des risques.

Le poids sera-t-il surveillé ?

La surveillance dépend de l'indication clinique et du plan spécialisé. Son objectif, sa fréquence, sa méthode et le partage des résultats doivent être expliqués avec sensibilité.

Commencez par un échange

Échangez en privé avec les admissions sur votre situation et les possibilités. Une demande d'information ne vous engage à rien.

+41 44 500 5111

admissions@thebalance.clinic

Page complète sur cette condition

Si vous-même ou une autre personne êtes en danger immédiat, contactez les services d'urgence locaux. N'attendez pas une admission habituelle ou un déplacement.

Informations générales ; les soins individuels sont définis après évaluation.