



THE BALANCE

Trouble de l'alimentation évitante/restrictive (ARFID)

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 L'ARFID entraîne une restriction alimentaire aux conséquences nutritionnelles, médicales ou fonctionnelles, sans être principalement motivée par le poids ou la silhouette.
 - 02 L'évaluation examine les apports, la santé physique, les facteurs sensoriels et psychologiques ainsi que les affections concomitantes afin de déterminer le niveau de soins approprié.
 - 03 THE BALANCE peut accueillir certains adultes médicalement stables à Majorque ou Zurich, avec un programme résidentiel individualisé coordonnant soins médicaux, nutritionnels et psychologiques.
-

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

Comment l'ARFID peut se manifester

Une personne peut ne consommer qu'un éventail très restreint d'aliments en raison d'une sensibilité sensorielle à la texture, à l'odeur, à l'apparence, à la température ou au goût. Une autre peut craindre de s'étouffer, de vomir, de faire une réaction allergique, d'avoir mal ou de subir une autre conséquence aversive. Une troisième peut avoir très peu d'intérêt pour l'alimentation ou des difficultés à reconnaître la faim.

L'ARFID n'est pas de la « sélectivité alimentaire »

La sélectivité alimentaire est courante, mais l'ARFID entraîne des conséquences ou une altération cliniquement significatives. Les adultes peuvent éviter les repas professionnels, les voyages, les relations, les événements familiaux ou les soins médicaux parce que les aliments qu'ils considèrent comme sûrs ne sont pas disponibles ou parce que manger en présence d'autres personnes est devenu source de détresse.

La honte et les pressions répétées pour « simplement manger » peuvent intensifier l'évitement. Le traitement ne devrait pas reposer sur l'humiliation, la confrontation ou l'hypothèse selon laquelle la personne choisit la restriction pour attirer l'attention.

Une évaluation avant toute recommandation

L'évaluation peut prendre en compte l'historique pondéral, les changements récents, les signes vitaux, l'hydratation, les résultats biologiques, les carences nutritionnelles, les symptômes cardiovasculaires, les symptômes gastro-intestinaux, la déglutition, les médicaments, les compléments et les apports actuels. L'apparence seule ne permet pas d'établir la sécurité médicale.

Une instabilité médicale, une dénutrition sévère, un déséquilibre électrolytique, un risque cardiaque, une déshydratation, l'incapacité à maintenir des apports suffisants ou la nécessité d'une alimentation entérale peuvent nécessiter des soins hospitaliers ou spécialisés dans les troubles des conduites alimentaires. Une résidence privée ne remplace pas une unité d'hospitalisation médicalisée.



Sécurité et cadre approprié

THE BALANCE ne devrait envisager l'ARFID qu'après avoir confirmé le périmètre d'âge adulte, la compétence spécialisée, la stabilité médicale, les besoins nutritionnels et les filières d'urgence. Une personne nécessitant une alimentation par sonde, une prise en charge médicale continue, l'observation, la prise en charge intensive de la réalimentation ou des soins hospitaliers sécurisés peuvent nécessiter un hôpital spécialisé ou une unité dédiée aux troubles des conduites alimentaires. Une instabilité aiguë, une déshydratation sévère, des évanouissements, des symptômes cardiaques, un déséquilibre électrolytique marqué ou l'incapacité à maintenir les apports nécessitent une évaluation médicale rapide. Voir Critères d'admissibilité et d'admission.

Des soins construits autour de vous

Traitement psychologique et comportemental

Les données probantes concernant le traitement de l'ARFID chez l'adulte sont en cours de développement. Des approches cognitivo-comportementales adaptées à l'ARFID peuvent traiter l'évitement, la réhabilitation nutritionnelle, l'exposition, la peur, la sensibilité sensorielle et la flexibilité. Le traitement de l'anxiété ainsi que le soutien de la famille ou du partenaire peuvent également être pertinents.

Aucun protocole unique ne convient à toutes les présentations. Les objectifs du traitement devraient être précis et mesurables, tels qu'une meilleure adéquation nutritionnelle, un éventail alimentaire plus large, une peur réduite, une plus grande capacité à manger dans les contextes nécessaires ou une moindre dépendance aux compléments.

Prise en charge nutritionnelle

Un diététicien ou un professionnel de la nutrition dûment qualifié peut évaluer l'adéquation des apports, les carences, la structure des repas, la supplémentation et le rythme des changements. Le travail nutritionnel devrait être coordonné avec les soins médicaux et psychologiques plutôt que dispensé sous la forme d'un plan de repas générique.

Les préférences alimentaires, les allergies, les exigences religieuses, les symptômes gastro-intestinaux et les besoins sensoriels devraient être documentés avec précision. Un chef privé peut soutenir la mise en œuvre, mais ne remplace pas une évaluation diététique spécialisée.

Diversification alimentaire et exposition

Le travail d'exposition peut comporter de très petites étapes vers un aliment, une texture, une odeur, un environnement ou une sensation corporelle redoutés. La séquence est individualisée et liée aux priorités nutritionnelles ainsi qu'aux objectifs propres au 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

L'ARFID nécessite souvent un soutien médical, diététique et psychologique continu après la phase résidentielle. La transition devrait identifier qui assure le suivi de la nutrition, de la santé physique, des objectifs d'exposition, des médicaments et de toute détérioration. Le suivi international peut impliquer un service local spécialisé dans les troubles des conduites alimentaires, un médecin de premier recours, un diététicien, un thérapeute, un psychiatre et la famille ou le partenaire. Les soins transfrontaliers ne devraient pas laisser la surveillance médicale essentielle sans professionnel local responsable.

Envisager la prochaine étape

Qu'est-ce que l'ARFID ?

L'ARFID est un trouble alimentaire ou de l'alimentation impliquant un évitement ou une restriction entraînant des conséquences nutritionnelles, médicales, pondérales ou sur la croissance, une dépendance aux compléments, ou une entrave importante à la vie quotidienne.

En quoi l'ARFID diffère-t-il de l'anorexie mentale ?

Dans l'ARFID, la restriction n'est pas principalement motivée par des préoccupations liées au poids ou à la silhouette. Le risque médical peut néanmoins être grave, et une évaluation complète est nécessaire, car les troubles peuvent se chevaucher ou évoluer.

Les adultes peuvent-ils présenter un ARFID ?

Oui. L'ARFID peut persister à l'âge adulte ou devenir cliniquement significatif plus tard. Cette page concerne uniquement l'évaluation et le traitement des adultes, à moins qu'une autre tranche d'âge ne soit officiellement confirmée.

Quelles sont les causes de l'ARFID ?

Les manifestations peuvent impliquer une sensibilité sensorielle, la peur de s'étouffer ou de vomir, un faible intérêt pour l'alimentation, des facteurs neurodéveloppementaux, une maladie médicale ou une combinaison de ces éléments. Aucune cause unique ne s'applique à tout le monde.

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.