THE BALANCE

Disturbi alimentari e dell’alimentazione disordinata

Trattamento privato

Una guida per le persone e le famiglie

Assistenza dedicata a un solo cliente alla volta

Maiorca, Zurigo, Londra
Assistenza residenziale individuale

Italiano / Settembre 2026

01 / COSA SAPERE PRIMA DEL TRATTAMENTO

Cosa sapere prima del trattamento

01 THE BALANCE valuta individualmente disturbi alimentari e alimentazione disordinata, verificando competenze specialistiche, idoneità e capacità di monitoraggio medico e nutrizionale.

02 Quando appropriato, l’assistenza integra medicina, psichiatria, psicologia, nutrizione, supporto ai pasti e coinvolgimento familiare in un unico piano coordinato.

03 Instabilità medica, grave malnutrizione o rischio psichiatrico acuto possono richiedere un ricovero specialistico, seguito da una continuità assistenziale realistica e strutturata.

Un solo cliente

Una residenza privata e un team organizzati intorno a lei.

Assistenza coordinata

Le discipline cliniche lavorano all’interno di un piano individuale.

Continuità

I passi successivi vengono considerati durante tutto il trattamento.

02 / COMPRENDERE LE SUE ESIGENZE

Comprendere le sue esigenze

Le presentazioni sono diverse

La terminologia diagnostica e l'ambito di intervento dovrebbero essere determinati da professionisti clinici adeguatamente qualificati, piuttosto che da testi di marketing.

• Alimentazione restrittiva e anoressia nervosa diagnosticata

• Alimentazione incontrollata, condotte di eliminazione e bulimia nervosa diagnosticata

• Disturbo da alimentazione incontrollata e alimentazione con perdita di controllo

• Modelli evitanti o restrittivi associati a fattori sensoriali, di paura o di appetito

• Esercizio fisico compulsivo o altri comportamenti compensatori

• Difficoltà alimentari che si verificano in concomitanza con trauma, DOC, ansia, depressione, ADHD, uso di sostanze o patologie mediche

• Alimentazione disordinata persistente che causa disagio o compromissione senza rientrare in una semplice categoria

La sicurezza medica e nutrizionale viene prima di tutto

I disturbi dell'alimentazione possono influire sul ritmo cardiaco, sugli elettroliti, sull'idratazione, sulla funzione gastrointestinale, sulla salute ossea, sulla cognizione, sulla temperatura, sulla pressione arteriosa e su altri sistemi. Il rischio non può essere valutato dall'aspetto o da un singolo risultato di laboratorio.

La valutazione può richiedere una visita medica, esami di laboratorio, una valutazione cardiaca, una revisione della terapia farmacologica, l'anamnesi nutrizionale, l'andamento recente del peso, i comportamenti e le complicanze precedenti. Lo specialista responsabile determina il livello appropriato di monitoraggio e assistenza.

03 / LA VALUTAZIONE PRIMA DI UNA RACCOMANDAZIONE

La valutazione prima di una raccomandazione

Il comportamento alimentare può essere collegato ad ansia, immagine corporea, perfezionismo, esperienza sensoriale, trauma, identità, controllo, relazioni, umore, fattori del neurosviluppo o sintomi medici. Queste possibili funzioni vengono esplorate senza presumere un’unica causa.

Il team considera inoltre la terapia farmacologica, l’uso di sostanze, il sonno, il movimento, il lavoro, le dinamiche familiari, i trattamenti precedenti e l’ambiente pratico dopo la permanenza in residenza. Una formulazione condivisa aiuta l’assistenza medica, nutrizionale e psicologica a sostenersi reciprocamente.

Il processo inizia con Valutazione e pianificazione del trattamento.



Sicurezza e contesto appropriato

Un ospedale specialistico o un programma di ricovero per disturbi dell’alimentazione può essere necessario in caso di instabilità medica, rischio di sindrome da rialimentazione, malnutrizione grave, condotte di eliminazione non controllate, rischio psichiatrico acuto o quando il livello di osservazione supera ciò che la residenza può fornire. Le soglie esatte devono essere stabilite dalla direzione clinica e dalle capacità operative attuali della sede. La privacy o il desiderio di evitare l’ospedale non dovrebbero mai indurre il team a minimizzare il rischio.

04 / UN PERCORSO COSTRUITO INTORNO A LEI

Un percorso costruito intorno a lei

Assistenza specialistica integrata

Quando THE BALANCE è idoneo e la capacità operativa è confermata, il piano può coinvolgere professionisti adeguatamente qualificati in ambito medico, psichiatrico, psicologico e nutrizionale. Ogni ruolo dovrebbe essere esplicito, incluso chi monitora il rischio medico e chi è disponibile quando aumenta la preoccupazione.

Il supporto ai pasti, la psicoterapia, il lavoro con la famiglia, la terapia farmacologica, l'attività e l'assistenza per la salute fisica dovrebbero seguire un unico piano coordinato. La ristorazione privata non sostituisce un trattamento nutrizionale specialistico e i consigli nutrizionali generali non sono sufficienti per un disturbo dell'alimentazione ad alto rischio.

I pasti richiedono dignità e struttura

Il cibo dovrebbe essere pianificato con una finalità clinica, nel rispetto della cultura, delle necessità mediche, delle considerazioni sensoriali e della dignità della persona. Una scelta eccessiva può mantenere l'evitamento, mentre un controllo rigido senza spiegazioni può intensificare paura e sfiducia.

Il livello di supporto ai pasti, osservazione, responsabilità e flessibilità dipende dal rischio e dal piano di trattamento. Lo chef privato e la residenza sono elementi di supporto dell'ambiente, non costituiscono di per sé prova di capacità nel trattamento dei disturbi dell'alimentazione.

Limiti relativi a peso, esercizio fisico e informazioni

Il peso e altre misurazioni possono essere clinicamente necessari, ma le modalità con cui vengono rilevati, discussi e condivisi dovrebbero essere concordate nell'ambito del piano specialistico. Più dati non sono sempre più utili per il cliente.

Dalla valutazione a un piano condiviso

La raccomandazione chiarisce il contesto proposto, le priorità, il team e i tempi, e come il piano verrà rivisto insieme a lei.

05 / L’ESPERIENZA DI CURA

L’esperienza di cura

Maiorca, Zurigo, Londra condividono il modello di assistenza residenziale individuale di THE BALANCE. Una residenza è riservata a un solo cliente, con chef e responsabile personale dedicati. Trattamenti, attività e programma si adattano alle Sue esigenze.



Un luogo privato in cui fermarsi

Spazio personale, coordinamento discreto e un ritmo quotidiano definito dalle esigenze cliniche.

Cura con spazio per recuperare

Gli incontri individuali si alternano a riposo, pasti, movimento e tempo per elaborare l’esperienza.

Sostegno pratico

Un care manager personale aiuta a coordinare gli appuntamenti e le necessità quotidiane.

Immagini del team e della residenza tratte dalla guida alle ammissioni di THE BALANCE. La residenza viene confermata individualmente.

Maiorca

Trattamenti e attività individuali in una residenza riservata a un solo cliente.

Zurigo

Trattamenti e attività individuali in una residenza riservata a un solo cliente.

Londra

Trattamenti e attività individuali in una residenza riservata a un solo cliente.

06 / DALLA VALUTAZIONE ALLA VITA QUOTIDIANA

Dalla valutazione alla vita quotidiana

01

Un colloquio riservato

Il team ammissioni ascolta la sua situazione e spiega la revisione clinica.

02

Valutazione e raccomandazione

Il team considera idoneità, priorità, contesto e piano individuale.

03

Trattamento personalizzato

L’assistenza viene rivista e adattata al cambiamento delle esigenze e delle capacità.

04

Transizione e continuità delle cure

Un passaggio di consegne collega il trattamento alle persone, alle abitudini e al sostegno necessari a casa.

Preparare il rientro a casa

Il trattamento dei disturbi dell’alimentazione spesso prosegue oltre una fase intensiva. Il passaggio di consegne può includere monitoraggio medico locale, assistenza nutrizionale, psicoterapia, valutazione psichiatrica, orientamento familiare, struttura dei pasti, pianificazione dell’attività e segnali di allarme. Viaggi, più residenze, pasti in pubblico, personale ed eventi professionali possono influire sull’attuazione. Il piano dovrebbe essere realistico rispetto alla vita effettiva della persona, anziché dipendere dalla ricreazione delle condizioni della residenza.

07 / VALUTARE IL PROSSIMO PASSO

Valutare il prossimo passo

THE BALANCE tratta i disturbi dell’alimentazione?

Presentazioni selezionate possono essere prese in considerazione solo quando l’attuale personale specialistico, il monitoraggio medico, la capacità nutrizionale e i percorsi ospedalieri possono rispondere in sicurezza alle necessità della persona. La valutazione individuale è essenziale.

Una persona può essere medicalmente compromessa con qualsiasi corporatura?

Sì. Il rischio medico non può essere dedotto dal solo aspetto o dalla corporatura. Sono rilevanti i comportamenti, i cambiamenti recenti, i sintomi, la visita, i risultati di laboratorio e altri fattori.

La ristorazione privata equivale al trattamento dei disturbi dell’alimentazione?

No. Uno chef e pasti privati supportano l’ambiente. L’assistenza per i disturbi dell’alimentazione richiede capacità mediche, nutrizionali, psicologiche e psichiatriche verificate, nonché una chiara gestione del rischio.

Il peso sarà monitorato?

Il monitoraggio dipende dall’indicazione clinica e dal piano specialistico. Finalità, frequenza, metodo e condivisione dei risultati dovrebbero essere spiegati con sensibilità.

Inizi con un colloquio

Parli in riservatezza con il team ammissioni della sua situazione e delle opzioni disponibili. Una richiesta non comporta alcun obbligo di proseguire.

+41 44 500 5111

admissions@thebalance.clinic

Pagina completa della condizione

Se lei o un’altra persona siete in pericolo immediato, rivolgetevi ai servizi di emergenza locali. Non attendete una normale ammissione o un viaggio.

Informazioni generali; l’assistenza individuale segue la valutazione.