THE BALANCE

Disturbo da alimentazione incontrollata

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 Il disturbo comporta abbuffate ricorrenti con perdita di controllo e disagio, senza i comportamenti compensatori regolari tipici della bulimia nervosa.

02 La valutazione considera alimentazione, restrizione, salute fisica e psichica, farmaci, sonno e contesto, senza basare la diagnosi sulla corporatura.

03 Il trattamento può integrare psicoterapia specialistica, supporto nutrizionale e assistenza medica, mentre la residenzialità dipende da complessità, rischio e necessità individuali.

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

Comprendere il disturbo da alimentazione incontrollata

La diagnosi prende in considerazione episodi ricorrenti di abbuffata, perdita di controllo, caratteristiche associate, disagio, frequenza, durata e assenza di comportamenti compensatori regolari. La corporatura non determina la presenza del disturbo.

Come può manifestarsi il disturbo da alimentazione incontrollata

L'esperienza centrale è spesso la perdita di controllo, piuttosto che l'esatta quantità di cibo osservata da un'altra persona. La vergogna può portare a nascondere gli episodi o ad alternarli a rigidi tentativi di compensare in modo informale.

• Mangiare rapidamente o oltre il limite di sazietà confortevole durante gli episodi

• Una forte sensazione di non riuscire a fermarsi o a scegliere cosa e quanto mangiare

• Mangiare in segreto o senza avere fame fisica

• Marcato disagio, vergogna, senso di colpa, disgusto o ritiro sociale successivamente

• Cicli di restrizione, diete, regole e rinnovate abbuffate

• Modalità di acquisto, consegna, smaltimento del cibo o di gestione finanziaria organizzate attorno agli episodi

• Depressione, ansia, sintomi traumatici, ADHD, alterazioni del sonno o uso di sostanze

• Preoccupazioni per la salute fisica che meritano cure appropriate, senza presumere che il peso ne sia l'unica causa

I clinici dovrebbero chiedere dello stigma relativo al peso, della storia delle diete, dell'insicurezza alimentare, dei farmaci, della cultura e dei trattamenti precedenti. Un approccio moralizzante o incentrato sul peso può aumentare la vergogna e ridurre la condivisione di informazioni.

03 / LA VALUTAZIONE PRIMA DI UNA RACCOMANDAZIONE

La valutazione prima di una raccomandazione

La valutazione chiarisce le caratteristiche delle abbuffate, l'alimentazione, la restrizione, i fattori psichiatrici e medici e il ruolo della storia di trattamenti focalizzati sul peso.

Frequenza, durata, quantità, perdita di controllo, fattori scatenanti e conseguenze degli episodi

Restrizione, diete, digiuno, esercizio fisico, condotte di eliminazione o altri comportamenti compensatori

Umore, ansia, trauma, ADHD, DOC, uso di sostanze, sonno e rischio suicidario

Obiettivi, consenso, disponibilità al trattamento e accesso a cure continuative specialistiche



Sicurezza e contesto appropriato

Intento suicidario, depressione grave, sintomi medici acuti, diabete non controllato o altre gravi preoccupazioni di salute, condotte di eliminazione, restrizione grave o incapacità di mantenersi al sicuro richiedono il servizio urgente o specialistico appropriato. L'assistenza medica dovrebbe essere basata sulle evidenze e rispettosa. I sintomi fisici non dovrebbero essere liquidati come psicologici né attribuiti interamente alla corporatura.

04 / UN PERCORSO COSTRUITO INTORNO A LEI

Un percorso costruito intorno a lei

Il trattamento può includere psicoterapia informata dalle evidenze, supporto nutrizionale, alimentazione regolare, lavoro sulla restrizione e sui segnali, assistenza psichiatrica e trattamento delle condizioni concomitanti.

Elaborare una formulazione condivisa e non stigmatizzante della perdita di controllo e del disagio Ridurre i cicli restrittivi che aumentano la vulnerabilità biologica e psicologica

Stabilire un'alimentazione regolare, adeguata e flessibile Ricorrere a psicoterapia specialistica adeguata al quadro clinico

Trattare depressione, ansia, trauma, ADHD, sonno o uso di sostanze quando presenti Rivedere i farmaci, ove indicato, tramite un prescrittore autorizzato

Affrontare la segretezza, le relazioni, l'accesso al cibo, le consegne e i segnali ambientali Organizzare cure continuative che non tornino a diete punitive

La perdita di peso non è un esito garantito né sufficiente del trattamento dell'alimentazione incontrollata. Diete restrittive, vergogna ed esercizio fisico obbligatorio possono peggiorare il ciclo per alcune persone e non dovrebbero essere presentati come assistenza standard.

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

Le cure continuative dovrebbero includere, ove indicato, uno psicoterapeuta specialista e un dietista, follow-up medico e psichiatrico, alimentazione regolare, risposta agli impulsi o agli episodi e un piano per viaggi, lavoro, famiglia e accesso al cibo. I progressi possono includere meno episodi di abbuffata, riduzione della perdita di controllo e della vergogna, un'alimentazione più regolare e flessibile, un miglioramento della salute emotiva e fisica e meno tempo dedicato a organizzare la vita attorno al cibo o alla compensazione.

07 / VALUTARE IL PROSSIMO PASSO

Valutare il prossimo passo

Il disturbo da alimentazione incontrollata coincide con il mangiare eccessivamente?

No. La diagnosi comporta episodi ricorrenti con perdita di controllo, caratteristiche associate, disagio, frequenza e durata. Il mangiare eccessivamente occasionalmente, da solo, non costituisce il disturbo.

Il disturbo da alimentazione incontrollata si manifesta solo in persone con un peso corporeo più elevato?

No. Può manifestarsi in tutte le corporature, e la corporatura non determina la diagnosi.

In cosa differisce dalla bulimia?

La bulimia include comportamenti compensatori regolari, quali vomito, digiuno o esercizio fisico eccessivo. Il disturbo da alimentazione incontrollata no.

La perdita di peso è l'obiettivo del trattamento?

Il trattamento si concentra sull'alimentazione incontrollata, sulla salute, sul disagio e sulla qualità di vita. La perdita di peso non è garantita e non dovrebbe essere l'unica misura della guarigione.

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.