



THE BALANCE

Disturbo evitante/restrittivo dell'assunzione di cibo (ARFID)

Trattamento privato

Una guida per le persone e le famiglie

Assistenza dedicata a un solo cliente alla volta

MALLORCA / ZURICH

Cosa sapere prima del trattamento

- 01 L'ARFID comporta restrizioni alimentari con conseguenze clinicamente significative, non motivate principalmente dal desiderio di modificare peso o forma del corpo.
 - 02 La valutazione degli adulti considera sicurezza medica, stato nutrizionale, sensibilità sensoriali, paure, scarso appetito e possibili condizioni concomitanti.
 - 03 THE BALANCE può trattare adulti selezionati e clinicamente stabili in residenze individuali a Maiorca o Zurigo, coordinando assistenza medica, nutrizionale e psicologica.
-

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.

Comprendere le sue esigenze

Come può manifestarsi l'ARFID

Una persona può mangiare una gamma molto ristretta di alimenti a causa della sensibilità sensoriale alla consistenza, all'odore, all'aspetto, alla temperatura o al sapore. Un'altra può temere di soffocare, vomitare, avere una reazione allergica, provare dolore o subire un'altra conseguenza avversa. Una terza può avere scarso interesse per il cibo o difficoltà a riconoscere la fame.

L'ARFID non è "selettività alimentare"

La selettività alimentare è comune, ma l'ARFID comporta conseguenze o compromissione clinicamente significative. Gli adulti possono evitare pasti di lavoro, viaggi, relazioni, eventi familiari o cure mediche perché non sono disponibili alimenti sicuri o perché mangiare in presenza di altri è diventato fonte di disagio.

La vergogna e la ripetuta pressione a "mangiare e basta" possono intensificare l'evitamento. Il trattamento non dovrebbe basarsi sull'umiliazione, sul confronto o sul presupposto che la persona scelga la restrizione per attirare l'attenzione.

La valutazione prima di una raccomandazione

La valutazione può prendere in considerazione la storia del peso, i cambiamenti recenti, i parametri vitali, l'idratazione, gli esiti degli esami di laboratorio, le carenze nutrizionali, i sintomi cardiovascolari, i sintomi gastrointestinali, la deglutizione, i farmaci, gli integratori e l'assunzione alimentare attuale. Il solo aspetto esteriore non determina la sicurezza medica.

L'instabilità medica, la malnutrizione grave, gli squilibri elettrolitici, il rischio cardiaco, la disidratazione, l'incapacità di mantenere un adeguato apporto alimentare o la necessità di nutrizione enterale possono richiedere cure ospedaliere o specialistiche per i disturbi dell'alimentazione. Una residenza privata non sostituisce un'unità di degenza con gestione medica.



Sicurezza e contesto appropriato

THE BALANCE dovrebbe prendere in considerazione l'ARFID solo dopo aver confermato l'ambito di età adulta, la competenza specialistica, la stabilità medica, i requisiti nutrizionali e i percorsi di emergenza. Una persona che richieda alimentazione tramite sondino, assistenza medica continua, osservazione, gestione intensiva della rialimentazione o ricovero ospedaliero in ambiente protetto possono richiedere un ospedale specialistico o un'unità per i disturbi alimentari. L'instabilità acuta, la disidratazione grave, gli svenimenti, i sintomi cardiaci, marcate alterazioni elettrolitiche o l'incapacità di mantenere un apporto alimentare richiedono una tempestiva valutazione medica. Vedere Idoneità e criteri di ammissione.

Un percorso costruito intorno a lei

Trattamento psicologico e comportamentale

Le evidenze per il trattamento dell'ARFID negli adulti sono in fase di sviluppo. Approcci cognitivo-comportamentali adattati all'ARFID possono affrontare l'evitamento, la riabilitazione nutrizionale, l'esposizione, la paura, la sensibilità sensoriale e la flessibilità. Possono inoltre essere pertinenti il trattamento dell'ansia e il supporto della famiglia o del partner.

Non esiste un unico protocollo adatto a ogni presentazione. Gli obiettivi terapeutici dovrebbero essere specifici e misurabili, quali una migliore adeguatezza nutrizionale, una più ampia varietà di alimenti, una minore paura, una maggiore capacità di mangiare nei contesti necessari o una minore dipendenza dagli integratori.

Assistenza nutrizionale

Un dietista o un professionista della nutrizione adeguatamente qualificato può valutare l'adeguatezza nutrizionale, le carenze, la struttura dei pasti, l'integrazione e il ritmo del cambiamento. Il lavoro nutrizionale dovrebbe essere coordinato con l'assistenza medica e psicologica, anziché essere fornito come un piano alimentare generico.

Le preferenze alimentari, le allergie, i requisiti religiosi, i sintomi gastrointestinali e le esigenze sensoriali dovrebbero essere documentati accuratamente. Uno chef privato può supportare l'attuazione, ma non sostituisce una valutazione dietetica specialistica.

Ampliamento alimentare ed esposizione

Il lavoro di esposizione può comportare passi molto piccoli verso un alimento, una consistenza, un odore, un contesto o una sensazione corporea temuti. La sequenza è personalizzata e collegata alle priorità nutrizionali e agli obiettivi del 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.

L'esperienza di cura

Un ambiente tranquillo e privato può offrire spazio per il trattamento, il riposo e la riflessione. Residenza, appuntamenti e sostegno pratico sono organizzati intorno a un solo cliente alla volta.



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

Assistenza residenziale privata in un ambiente insulare rigenerante.

Zurigo

Assistenza residenziale privata con coordinamento clinico svizzero.

Londra

Servizi selezionati di valutazione, transizione e continuità assistenziale.

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

L'ARFID richiede spesso un supporto medico, dietetico e psicologico continuativo dopo la fase residenziale. Il passaggio di consegne dovrebbe identificare chi monitora l'alimentazione, la salute fisica, gli obiettivi di esposizione, i farmaci e l'eventuale peggioramento. L'assistenza continuativa internazionale può coinvolgere un servizio locale per i disturbi dell'alimentazione, un medico di medicina generale, un dietista, un terapeuta, uno psichiatra e la famiglia o il partner. L'assistenza transfrontaliera non dovrebbe lasciare il monitoraggio medico essenziale privo di un professionista locale responsabile.

Valutare il prossimo passo

Che cos'è l'ARFID?

L'ARFID è un disturbo dell'alimentazione o della nutrizione che comporta evitamento o restrizione e causa conseguenze nutrizionali, mediche, sul peso o sulla crescita, dipendenza da integratori o una significativa interferenza con la vita quotidiana.

In cosa differisce l'ARFID dall'anoressia nervosa?

Nell'ARFID, la restrizione non è determinata principalmente da preoccupazioni relative al peso o alla forma del corpo. Il rischio medico può comunque essere serio ed è necessaria una valutazione completa, poiché le condizioni possono sovrapporsi o cambiare.

Gli adulti possono avere l'ARFID?

Sì. L'ARFID può persistere in età adulta o diventare clinicamente significativo in un secondo momento. Questa pagina riguarda esclusivamente la valutazione e il trattamento degli adulti, salvo che un diverso ambito di età sia formalmente verificato.

Quali sono le cause dell'ARFID?

Le manifestazioni possono coinvolgere sensibilità sensoriale, paura di soffocare o vomitare, scarso interesse per il cibo, fattori neuroevolutivi, malattie mediche o una combinazione di questi elementi. Non esiste un'unica causa valida per tutti.

Inizi con un colloquio

Parli in riservatezza con il team ammissioni della tua 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.