

# Indice

Introduzione .....	11
Prefazione .....	13
Riconoscimenti.....	15
<b>1 Cos'è l'ARFID?</b> .....	17
Definizione.....	17
Prevalenza.....	20
In cosa si distingue dai disturbi dell'alimentazione classici .....	22
Eziologia .....	25
<b>2 Panoramica dei trattamenti esistenti per i disturbi della nutrizione, dell'alimentazione e d'ansia</b> .....	27
Disturbi della nutrizione in età pediatrica .....	27
Disturbi dell'alimentazione .....	31
Disturbi d'ansia .....	35
La necessità di un nuovo approccio .....	39
<b>3 Valutazione dell'ARFID</b> .....	41
Valutazione della psicopatologia specifica dell'ARFID .....	41
Valutazione delle complicanze mediche dell'ARFID .....	47
Come usare la valutazione nella pianificazione del trattamento.....	51
<b>4 Il modello cognitivo-comportamentale dell'ARFID</b> .....	53
Formulazione con sensibilità sensoriale .....	54
Formulazione con paura delle conseguenze avverse.....	57
Formulazione con apparente mancanza di interesse per il mangiare e per il cibo .....	59
Ricapitolando .....	62

<b>5</b>	<b>Panoramica della CBT-AR</b> .....	63
	Formati: basato sulla famiglia e individuale .....	63
	Le quattro fasi della CBT-AR.....	66
	La durata variabile del trattamento.....	68
	Traccia di una tipica seduta di CBT-AR.....	69
	Obiettivi di trattamento della CBT-AR.....	70
	Ruolo del terapeuta nella CBT-AR .....	72
	Conclusione .....	73
<b>6</b>	<b>Fase 1: psicoeducazione e cambiamento precoce</b> .....	75
	Fase 1, seduta 1 .....	75
	Fase 1, seduta 2.....	92
	Fase 1, seduta 3 (solo per pazienti sottopeso).....	101
	Fase 1, seduta 4 (solo per pazienti sottopeso).....	104
	Risoluzione dei problemi: Fase 1.....	106
	Lista di controllo per il passaggio alla Fase 2 .....	108
<b>7</b>	<b>Fase 2: pianificazione del trattamento</b> .....	109
	Fase 2, seduta 1.....	109
	Fase 2, seduta 2.....	114
	Risoluzione dei problemi: Fase 2.....	127
	Lista di controllo per il passaggio alla Fase 3 .....	129
<b>8</b>	<b>Fase 3: meccanismi di mantenimento, in ordine di priorità</b> .....	131
	Come continuare a promuovere il recupero di peso nella Fase 3 (solo per pazienti sottopeso).....	132
	Meccanismo di mantenimento n. 1: sensibilità sensoriale .....	133
	Meccanismo di mantenimento n. 2: paura delle conseguenze avverse.....	155
	Meccanismo di mantenimento n. 3: apparente mancanza di interesse per il mangiare o per il cibo .....	164
	Risoluzione dei problemi: Fase 3.....	174
	Lista di controllo per il passaggio alla Fase 4 .....	176
<b>9</b>	<b>Fase 4: prevenzione delle ricadute</b> .....	177
	Fase 4, seduta 1 .....	177
	Fase 4, seduta 2.....	189
	Risoluzione dei problemi: Fase 4.....	191

<b>10 CBT-AR: casi</b> .....	193
Caso n. 1: bambina di 11 anni con sensibilità sensoriale (CBT-AR basata sulla famiglia) .....	193
Caso n. 2: bambino di 13 anni con sensibilità sensoriale, apparente mancanza di interesse per il mangiare o per il cibo, basso peso (CBT-AR basata sulla famiglia) (Caso di studio di K.R. Becker, PhD) .....	199
Caso n. 3: ragazza di 16 anni con sensibilità sensoriale, mancanza di interesse per il mangiare o per il cibo, disturbo da alimentazione incontrollata e obesità in comorbidità (CBT-AR individuale) (Caso di studio di K.R. Becker, PhD) .....	206
Caso n. 4: uomo di 20 anni con paura delle conseguenze avverse, apparente mancanza di interesse per il mangiare o per il cibo, basso peso (CBT-AR basata sulla famiglia) .....	214
Caso n. 5: uomo di 32 anni con sensibilità sensoriale (CBT-AR individuale) .....	222
 <b>11 Conclusione e direzioni future</b> .....	 229
Appendice 1: Valutazione delle competenze nella CBT-AR .....	233
Appendice 2: Aderenza alla CBT-AR: valutazioni sessione per sessione .....	237
 Bibliografia .....	 273
Indice analitico .....	285