Il 92% di chi

chiede aiuto

è donna

Ne soffre il 5%

della

popolazione

PERUGIA · Tre milioni di persone in Italia sono coloite direttamente da anoressia, bulimia e disordini alimentari. Il 5% della popolazione soffre di disturbi alimentari: 7.5 milioni sono le persone coinvolte a livello familiare con tali patologie, 14-35 anni è la fascia di età più colpita

ma i disturbi possono manifestarsi anche in La fascia di età fasce di eta più giovane biù colbita e oltre i 40 anni: il 92% è dai 14 di chi chiede aiuto è ai 35 anni . ma può accadere

anche trima

Dal 1997 c'è un'associazione a Perugia che si occupa di disturbi del comportamento ali-

mentare: si chiama "Il Pellicano" ed e nata dalla volontà di operatori psichiatrici e di un gruppo di giovani donne interessate ai problemi legăti al cibo. Un luogo di ascolto e aiuto. questo si propone di essere l'associazione per tutte le persone che soffrono di disturbi del comportamento alimentare. Abbiamo incontrato un gruppo di volontarie che opera nell'associazione e da un'intervista 'a più voci' (con Vittòria Niglio, psicologa, Giancarla Sordi, infermiera, Maria Assunta Pierotti, psicologa, Daniela Adanti psichiatral emergono sintomi e problemi delle persone che si rivolgono a "Il Pellicano" e le attivita dell'associazione per far fronte alle richieste di genitori, insegnanti e ragazzi. În questi sette anni di attività sono state più di duccento le persone che hanno chiesto aiuto all'associazione, dalle 20 alle 60 quelle che la frequentano mensilmente. Un percorso difficile quello per uscire da queste malattie, fatto di fasi, fatto, a volte, di cadute e risalite perché come scriveva una ragazza ricoverata per anoressia su un foglio appeso alla parete davanti al suo letto "food is more than something to eat" (il cibo è più di qualcosa da

### DISTURBI PROFONDI

"Il cibo e il sintomo che cela disturbi del pensiero e delle emozioni spiega la dottoressa Pierotti. Attraverso la negazione, o le abbuffate nel caso della bulimia, del cibo c'e un problema più profondo di natura psicologica." A volte si banalizza

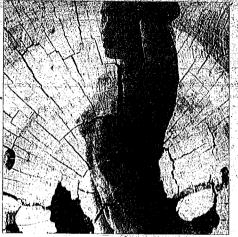
Il lavoro e l'esperienza dell'associazione "Il Pellicano", a Perugia dal 1997

# Se mangiare è una malattia Vincere il disagio è un percorso lungo e difficile

chiediamo, e si parla solo di ricerca estelica di un volersi avvicinare, ad esempio, al fisico delle top model? "L'anoressia è il disturbo alimentare che provoca il più alto numero di morti - prosegue la Pierotti - e non è sicuramente una ricerca estetica perché quello che spinge le persone

a questi comportamenti è un disagio psichico molto profondo. E poi c'è da dire che la patologia assume la forma della cultura del tempo; è possibile che i modelli culturali che oggi imperversano: fisico perfelto, magrezza, assenza

di forme che diventano figure quasi asessuate che portano ad un ideale di donna androgena, diventino dei prototipi di riferimento. Questo non significa che le persone che soffrono di disturbi del comportamento alimentare vogliono andare a fare le sfilate o diventare top model ma dimostra come questi sono i modelli culturali della nostra società: chi di noi non ne è condizionato?" Una malattia come questa ha un effetto devastante sulla famiglia che proprio non riesce a capire come si possa smettere di mangiare, uno dei bisogni fondamentali e vitali, "a volte continua Pierotti - le persone affette da questa malattia decidono di farla finita-perché non riescono'a reggere il male che fanno ai propri familiari". "Sintomo sovrapponibile, ma significato diverso - aggiunge la dottoressa "Quando ci sono anche altri disturbi associati e situazioni strutturate da



Tante le persone con problemi aiutate dall'associazione

tempo - esordisce Giancarla Sordi molte volte capita di sentirci dire continua Daniela Adanti - mia figlia non ha mai avuto problemi è sempre stata perfetta; crescere vuol dire anche scontrarsi con i genitori. altrimenti si sviluppa una falsa personalità". Si è abbassata o si e alzata l'età di che Adanti - ogni malato ha la sua struttura di personalità e il cibo diventa il simbolo della mamma, della sessualità, dell'altro. Per ognuno di loro è diverso il meccanismo che li porta a crearsi questa sorta di difesa contro il mondo. Per questo è importante recuperare la dimensione sociale - conviviale del cibo per affrontare in compagnia un momento che spayenta. Il sintomo è simile per tutti i malati ma quello che c'è dietro è diverso per ognuno di loro e finche non si capisce questo non si riuscirà a far sparire il sintomo".

### L'ASSOCIAZIONE "

L'associazione vuole fornire strumenti terapeutici a più livelli, dai gruppi autogestiti, una volta alla settimana, ai quali prende parte anche una delle volontarie, che mette a confronto i ragazzi, agli incontri mensili con i genitori, fino al Tfc cioè il training di familiarizzazione

con il cibo che viene realizzato in associazione e consiste in un approccio assistito al cibo, le persone che lanno il Tíc fanno spesa insieme ad una nutrizionista, cucinano insieme e mangiano insleme. Questo tipo di trattamento, visto il Javoro volontario dell'associazione e le strutture della stessà viene latto da due persone alla volta: "B' un intervento complessb e impegnativo - commentano le 'intervistate' che da buoni risultati". "Oltre a questo - prosegue Giancar-la Sordi - per affrontare i

problemi connessi 'all'ansia del cibo! i ragazzi che sono più avanti nel percorso fanno dei pasti autogestiti, si incontrano in associazione e mangiano insieme. fanno tutto da soli. A differenza di altre asso-

ciazioni qui gli associati possono vedersi tranquillamente in associazione, in qualsiasi orarlo, visto che è uno spazio aperto".

"Proprio in questi giórni, racconta la dottoressa Niglio, a ridosso dellachiusura delle scuole, sono arrivate tre ragazzine che frequentano solo la scuola media tra i 12 e 14 anni. I genitori si sono subito accorti che qualcosa non andava e si sono rivolti a noi. Un età di cambiamento la loro che le pone di fronte a un corpo che cambia, in questo caso il nostro approccio è di guida, quasi di prevenzione, rispetto al cibo che deve essere visto non come elemento ostile ma di aiuto. Questa è una situazione iniziale i nostri interventi, come si diceva, sono diversì a seconda delle fasi dei disturbi e delle persone "L'età è anche aumentala - conclude la Pierotti- capita sempre più spessodi vedere persone che manifestano la patologia anche a 40 anni". Chi segnala più frequentemente questi problemi? "A volte sono le ragazze o i ragazzi che chiamano, altre volte i genitori altre ancora gli insegnanti capita infine che siano le strutture sanitarie a segnalare il caso". Tanta voglia di poter fare di più emerge da

questo breve incontro con alcune delle volonlarle de "Il Pellicano" che troppo spesso de-vono confrontarsi con carenze di mezzi e con una struttura che non è mai troppo grande per accogliere chi ha dei problemi. In uno dei prossimi appuntamenti

daremo spazio à una struttura residenziale, quella di Todi, che si occupa sempre di disturbi del comportamento alimentare.

### **ORGANIGRAMMA**

Il Pellicano via Guglielmo Marconi. 6 - Perugia, Tel. 075/ 57 23 894. Presidente Maria Massini: Operatori Asl: psicologi Assunta Pierotti, Vittoria Niglio, infermieri: Giancarla Sordi, assistenti sociali Marina Sonno, operatori volontari: psichialri Paolo Pannacci, Daniela Adanti, psicologi Benedetta Lolli, nutrizionisti Gio-vanni Antonelli, dietisti Paola Bertelli. Comitato scientifico: Aldo Stella: David Albrigo, Daniela Adanti, Giovanni Antonelli, Paola Bertelli, Paolo Brunetti, Franco Cocchi, Claudio Mantovani, Paolo Pannacci, Gabriele Perriello, Marta Picchio, Assunta-Pierotti, Valeria Rossi. A. Arianna Čerquiglini

## Le puntate precedenti:

1) L'associazione italiana celiaci e la celiachia in Umbria. Lunedi 9 maggio a pagina 9 2) L'associazione umbra amici della Fondazione enlofilia. Lunedi 23 maggio a pagina 13. 3) L'associazione italiana donatori organi e le donazioni in Umbria, Martedi 21 giugno a pagina 16.

# La scheda

# Tanti i disturbi del comportamento alimentare

PERÚGIA - Non è possibile definire in poche righe un mondo vasto come quelle delle patologie legate al cibo, noi lo faremo in base alla classificazione del DSM IV, manuale diagnostico statistico dell'American psychiatrich association. È bene tenere presente, tra l'altro, che anoressia e bulimia si distinguono in varie tipologie, ... noi accenneremo alle categorie macroscopiche. I disturbi del comportamento alimentare sono

essenzialmente anoressia e bulimia. "Anche se precisa la dottoressa Pierotti - si deve aggiungere anche l'obesità che di fatto fa parte di questi disturbi." L'obesità fa parte dei così detti D.a.i. ovvero disordine da alimentazione incontrollata. Per la diagnosi di anoressia sono necessari 4 criteri diagnostici: rifiuto di mantenere il proprio peso corporeo al livello minimo normale per l'età e la statura o al di sopra di esso; intensa

paura di aumentare il peso o di ingrassare, alterata percezione corporea e amenorrea (almeno tre cicli) per la diagnosi della bulimia: abbuffate compulsive, non controllate, in media almeno due volte alla settimana per almeno tre mesi, intensa preoccupazione per il peso e le forme cor-porge, comportamenti di compenso (vomito autoindotto, uso di lassativi o purghe, attività fisica esagerata).