



THE BALANCE

Trouble de la personnalité borderline

Traitement privé

Un guide pour les personnes et leurs proches

Des soins consacrés à un seul client à la fois

MALLORCA / ZURICH

Ce qu'il faut savoir avant le traitement

- 01 Le trouble de la personnalité borderline peut affecter les émotions, l'identité, les relations et l'impulsivité, avec des manifestations très variables selon les personnes.
 - 02 L'évaluation collaborative examine les risques, les traumatismes, les troubles concomitants et les diagnostics différentiels afin d'établir un plan psychothérapeutique structuré et non stigmatisant.
 - 03 THE BALANCE peut envisager des soins résidentiels volontaires pour un adulte cliniquement stable, tandis qu'une crise aiguë peut nécessiter une prise en charge hospitalière.
-

Un seul client

Une résidence privée et une équipe organisées autour de vous.

Soins coordonnés

Les disciplines cliniques suivent un même plan individuel.

Continuité

Les prochaines étapes sont envisagées tout au long du traitement.

Comprendre vos besoins

Qu'est-ce que le trouble de la personnalité borderline ?

Le trouble de la personnalité borderline est associé à des schémas persistants d'instabilité émotionnelle, de relations intenses ou évoluant rapidement, de peur de l'abandon, d'image de soi instable, de comportements impulsifs et, pour certaines personnes, d'automutilations ou de comportements suicidaires récurrents.

Traumatismes et troubles concomitants

De nombreuses personnes atteintes d'un trouble de la personnalité borderline rapportent des traumatismes, mais le traumatisme n'est pas universel et ne doit pas être présumé. Une thérapie centrée sur le traumatisme requiert une évaluation, un consentement et un rythme adapté, plutôt qu'un traitement immédiat pendant une période d'instabilité.

La dépression, l'anxiété, les troubles du comportement alimentaire, l'usage de substances, le TDAH, les troubles du sommeil et les préoccupations de santé physique peuvent nécessiter un traitement parallèle ou séquencé. Des médicaments peuvent être utilisés pour des troubles concomitants ou des symptômes définis, mais ne constituent pas à eux seuls un traitement curatif du trouble de la personnalité borderline.

Une évaluation avant toute recommandation

L'évaluation doit examiner l'évolution des symptômes dans le temps, les traumatismes, les épisodes thymiques, l'anxiété, la dissociation, l'usage de substances, les troubles du comportement alimentaire, le TDAH, l'autisme, la psychose, les préoccupations médicales et les médicaments.

Le trouble bipolaire, le TSPT et d'autres affections peuvent recouper certains aspects du trouble de la personnalité borderline. Un diagnostic posé dans la précipitation lors d'une crise, d'une intoxication ou d'un épisode thymique aigu peut être trompeur.

L'évaluation doit également identifier les ressources, les objectifs, les relations, les traitements antérieurs, le risque actuel et ce que la personne comprend de son diagnostic.



Sécurité et cadre approprié

L'évaluation du risque doit être collaborative et spécifique. Elle peut prendre en compte l'automutilation, les pensées suicidaires, l'intention, les tentatives antérieures, l'impulsivité, l'usage de substances, la dissociation, l'accès aux moyens, les déclencheurs interpersonnels et les facteurs de protection. Une prise en charge hospitalière peut être nécessaire en cas de risque suicidaire aigu, d'automutilation grave, de psychose, d'intoxication dangereuse, d'instabilité médicale ou de besoin d'une observation continue ou d'un traitement sans consentement.

Des soins construits autour de vous

Psychothérapies fondées sur les données probantes

Les psychothérapies structurées sont centrales dans le traitement du trouble de la personnalité borderline. Les approches peuvent inclure la thérapie comportementale dialectique, le traitement fondé sur la mentalisation, la thérapie des schémas et d'autres modèles spécialisés mis en œuvre par des cliniciens ayant reçu une formation appropriée.

La thérapie doit disposer d'un cadre clair, d'objectifs thérapeutiques, de modalités de gestion des crises et d'une supervision. Combiner des techniques isolées issues de plusieurs modèles n'équivaut pas à proposer un programme complet fondé sur les données probantes.

Médication et santé physique

Des médicaments peuvent être prescrits pour une dépression, une anxiété, une psychose concomitantes ou d'autres besoins définis, mais une polymédication peut s'installer lorsque chaque crise entraîne l'ajout d'un médicament. Le prescripteur devrait examiner les bénéfices, les effets indésirables, les interactions et la justification de la poursuite du traitement.

Les symptômes physiques et la douleur devraient recevoir une attention médicale appropriée plutôt que d'être écartés en raison du diagnostic. L'alimentation, le sommeil, l'usage de substances et les médicaments peuvent également affecter la stabilité émotionnelle.

De l'évaluation à un projet partagé

La recommandation précise le cadre proposé, les priorités, l'équipe et le rythme, ainsi que les modalités de réévaluation avec vous.

L'expérience des soins

Les soins résidentiels à Majorque et Zurich laissent place au traitement, au repos et à la réflexion. À Londres, la retraite distincte pour la santé mentale, encadrée par des thérapeutes, prévoit un accompagnement et un hébergement convenus individuellement.



Un lieu privé pour faire une pause

Espace personnel, coordination discrète et rythme quotidien adapté aux besoins cliniques.

Des soins qui laissent place au rétablissement

Les rendez-vous individuels alternent avec le repos, les repas, le mouvement et le temps nécessaire pour assimiler l'expérience.

Soutien pratique

Un responsable personnel des soins aide à coordonner les rendez-vous et les besoins du quotidien.

Images de l'équipe et de la résidence issues du guide d'admission de THE BALANCE. La résidence est confirmée individuellement.

Majorque

Soins résidentiels privés dans un cadre insulaire ressourçant.

Zurich

Soins résidentiels privés avec une coordination clinique suisse.

Londres

Retraite privée pour la santé mentale, encadrée par des thérapeutes.

De l'évaluation à la vie quotidienne

01 **Un échange confidentiel**

Les admissions écoutent votre situation et expliquent l'examen clinique.

02 **Évaluation et recommandation**

L'équipe considère l'adéquation, les priorités, le cadre et le plan individuel.

03 **Traitement personnalisé**

Les soins sont réévalués et adaptés à l'évolution de vos besoins et capacités.

04 **Transition et continuité des soins**

Une transmission relie le traitement aux personnes, habitudes et soutiens nécessaires à domicile.

Préparer le retour chez soi

Le traitement du trouble de la personnalité borderline dure généralement plus longtemps qu'un séjour résidentiel. La continuité des soins doit identifier le thérapeute principal ou le programme spécialisé, la responsabilité psychiatrique, le parcours de crise, la gestion des médicaments et le soutien familial ou relationnel. Les transitions peuvent activer des craintes d'abandon. Les fins de prise en charge doivent être planifiées, discutées et progressives, avec des limites claires qui ne promettent pas une disponibilité permanente.

Envisager la prochaine étape

Le trouble de la personnalité borderline peut-il être traité ?

Oui. Des traitements psychologiques structurés peuvent aider de nombreuses personnes à améliorer leurs symptômes, leurs relations et leur fonctionnement. Les progrès et les besoins de traitement varient.

La DBT est-elle le seul traitement du trouble de la personnalité borderline ?

Non. La DBT est une approche établie. Le traitement fondé sur la mentalisation, la thérapie des schémas et d'autres psychothérapies spécialisées peuvent également être envisagés.

Les médicaments traitent-ils le trouble de la personnalité borderline ?

Les médicaments ne constituent pas un traitement autonome du trouble de la personnalité borderline lui-même, mais ils peuvent être utilisés pour des affections concomitantes ou des symptômes définis, sous la supervision d'un prescripteur.

Une thérapie centrée sur le traumatisme peut-elle être utilisée ?

Potentiellement, lorsqu'un traumatisme est présent et que la personne est suffisamment stable pour une intervention structurée centrée sur le traumatisme.

Commencez par un échange

Échangez en privé avec les admissions sur votre situation et les possibilités. Une demande d'information ne vous engage à rien.

+41 44 500 5111

admissions@thebalance.clinic

Page complète sur cette condition

Si vous-même ou une autre personne êtes en danger immédiat, contactez les services d'urgence locaux. N'attendez pas une admission habituelle ou un déplacement.

Informations générales ; les soins individuels sont définis après évaluation.