THE BALANCE

Troubles bipolaires

Traitement privé

Un guide pour les personnes et leurs proches

Des soins consacrés à un seul client à la fois

Majorque, Zurich, Londres
Soins résidentiels individuels

Français / Septembre 2026

01 / CE QU’IL FAUT SAVOIR AVANT LE TRAITEMENT

Ce qu’il faut savoir avant le traitement

01 Le diagnostic repose sur l’évolution des épisodes, leur durée, leurs conséquences et les changements d’humeur, d’énergie, de sommeil, de jugement et de fonctionnement.

02 La prise en charge associe généralement direction psychiatrique, gestion rigoureuse des médicaments, protection du sommeil, psychothérapie, réduction des risques et suivi durable.

03 Un traitement résidentiel privé convient seulement aux personnes suffisamment stables et volontaires ; la manie aiguë, la psychose ou un risque grave nécessitent des soins spécialisés.

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.

02 / COMPRENDRE VOS BESOINS

Comprendre vos besoins

Comprendre le trouble bipolaire

Le trouble bipolaire de type I comprend au moins un épisode maniaque. Le trouble bipolaire de type II implique des épisodes hypomaniaques et des épisodes dépressifs majeurs, sans antécédent de manie caractérisée. Les autres diagnostics bipolaires et apparentés répondent à des critères spécifiques. Des termes tels que spectre bipolaire ne doivent pas remplacer ces distinctions.

Comment le trouble bipolaire peut se manifester

Les épisodes modifient davantage que l'humeur. Le besoin de sommeil, l'activité, la parole, la vitesse de la pensée, la confiance en soi, la prise de risque et le fonctionnement aident à distinguer un état cliniquement significatif.

• Réduction marquée du besoin de sommeil sans la fatigue habituellement attendue

• Humeur inhabituellement élevée, expansive ou durablement irritable

• Débit de parole rapide, fuite des idées, distractibilité et augmentation de l'activité orientée vers un but

• Confiance en soi excessive, idées de grandeur ou certitude que l'entourage considère comme inhabituelle

• Prises de risques financiers, d'investissement, sexuels, liés aux voyages, aux substances, à la conduite ou à la vie professionnelle

• Agitation, anxiété, désespoir et activation survenant conjointement dans un état mixte

• Symptômes psychotiques, paranoïa, conflits graves ou incapacité à reconnaître l'altération du fonctionnement

• Épisodes dépressifs caractérisés par une humeur basse, une perte d'intérêt, un ralentissement, de la culpabilité ou des pensées suicidaires

Une énergie élevée, de la créativité, de l'ambition et un sommeil réduit à l'approche d'une échéance ne suffisent pas à établir un diagnostic. Le degré de changement par rapport au fonctionnement habituel, la durée, les conséquences et le lien avec les substances ou les médicaments doivent être établis.

03 / UNE ÉVALUATION AVANT TOUTE RECOMMANDATION

Une évaluation avant toute recommandation

L’évaluation reconstitue les épisodes sur plusieurs années, notamment la dépression, l’exaltation, les symptômes mixtes, l’exposition aux médicaments, les substances, le sommeil et les observations de la famille. La conscience qu’a une personne de ses difficultés peut varier selon son état.

Durée, gravité, retentissement et conséquences des périodes d’exaltation ou d’irritabilité

Besoin de sommeil plutôt que nombre d’heures dormies par choix

Psychose, agressivité, risque suicidaire, négligence de soi et antécédents de soins sans consentement

Capacité actuelle, consentement, finances, responsabilités professionnelles, relations et décisions sensibles sur le plan de la sécurité



Sécurité et cadre approprié

Une manie aiguë, une psychose, des symptômes mixtes sévères, une intention suicidaire, de l’agressivité, l’incapacité à maintenir un sommeil ou des apports essentiels, ou une altération marquée du jugement peuvent nécessiter une évaluation en urgence, à l’hôpital ou sans consentement, conformément au droit local. THE BALANCE ne se présente pas comme une unité psychiatrique sécurisée ou de soins sans consentement. Les voyages peuvent aggraver le risque lorsque le sommeil et le jugement sont instables et ne doivent pas être organisés uniquement pour préserver la confidentialité.

04 / DES SOINS CONSTRUITS AUTOUR DE VOUS

Des soins construits autour de vous

La prise en charge du trouble bipolaire requiert généralement une direction psychiatrique, une planification rigoureuse des médicaments, la protection du sommeil et des rythmes, un travail psychologique, une gestion des risques et une continuité durable. La psychothérapie complète, sans le remplacer, le traitement médical indiqué.

Orienter la manie aiguë, la psychose, le risque lié à un état mixte et le risque suicidaire vers le niveau de soins approprié Établir clairement la responsabilité psychiatrique et de prescription

Examiner les antécédents médicamenteux, l’observance, les effets, les interactions et la surveillance Protéger le sommeil, le rythme circadien, les limites liées aux voyages et aux substances

Recourir à la psychothérapie pour favoriser la conscience des difficultés, les routines, les relations et la reconnaissance des signes précurseurs Limiter les décisions financières, professionnelles, de conduite ou de voyage à haut risque lorsque cela est cliniquement et légalement approprié

Associer certains membres de la famille ou conseillers, avec consentement et selon des seuils d’escalade clairement définis Organiser un suivi psychiatrique à long terme avant la transition

Aucun médicament ne doit être commencé, arrêté ou modifié sur la base d’informations figurant sur un site web. Un programme privé ne doit pas promettre une stabilisation de l’humeur, des soins sans médicaments ou le traitement d’une manie aiguë, sauf si le service exact et le niveau de soins sont documentés.

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.

05 / L’EXPÉRIENCE DES SOINS

L’expérience des soins

Majorque, Zurich, Londres partagent le modèle de soins résidentiels individuels de THE BALANCE. Une résidence est réservée à un seul client, avec chef et coordinateur personnel dédiés. Les soins, les activités et le programme sont adaptés à vos besoins.



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 et activités individuels dans une résidence réservée à un seul client.

Zurich

Soins et activités individuels dans une résidence réservée à un seul client.

Londres

Soins et activités individuels dans une résidence réservée à un seul client.

06 / DE L’ÉVALUATION À LA VIE QUOTIDIENNE

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 trouble bipolaire exige habituellement une continuité psychiatrique à long terme. Le plan doit préciser le prescripteur, les médicaments et la surveillance, les limites relatives au sommeil et aux voyages, les signes précurseurs, les rôles de la famille ou des conseillers, ainsi que la réponse à l’émergence d’une dépression ou d’une élévation de l’humeur. Les progrès peuvent inclure une stabilité durable de l’humeur, un sommeil réparateur, une réduction de la gravité des épisodes, un jugement plus sûr, des décisions médicamenteuses cohérentes, une identification plus précoce des changements et des relations capables de réagir sans panique ni dissimulation.

07 / ENVISAGER LA PROCHAINE ÉTAPE

Envisager la prochaine étape

Le trouble bipolaire est-il la même chose que les sautes d’humeur ?

Non. Le diagnostic implique des épisodes définis comportant des modifications de l’humeur, de l’énergie, de l’activité, du sommeil, du jugement et du fonctionnement. La variabilité ordinaire ne suffit pas à elle seule.

Quelle est la différence entre la manie et l’hypomanie ?

Elles diffèrent par leur gravité, leur retentissement, leur durée, la présence de psychose et le besoin de soins hospitaliers. Un psychiatre devrait évaluer les antécédents plutôt que de s’appuyer sur une liste de contrôle.

Les antidépresseurs peuvent-ils affecter les symptômes du trouble bipolaire ?

Certains médicaments peuvent contribuer à une activation chez les personnes prédisposées. Les décisions relatives aux médicaments nécessitent l’intervention d’un professionnel habilité à prescrire, en mesure d’examiner les antécédents, les risques et les alternatives.

Le trouble bipolaire peut-il être diagnostiqué lors d’un seul rendez-vous ?

Parfois, les éléments sont clairs, mais il est souvent nécessaire de disposer d’antécédents longitudinaux, de dossiers médicaux, d’informations fournies par l’entourage, d’un examen des médicaments et des substances, ainsi que d’observations.

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.