



THE BALANCE

Difficoltà legate alla personalità

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 Le difficoltà legate alla personalità richiedono una valutazione longitudinale e non giudicante, distinguendole da trauma, crisi acute e condizioni concomitanti.
 - 02 Il trattamento combina una psicoterapia coerente, obiettivi e confini chiari, gestione del rischio e interventi coordinati per eventuali bisogni associati.
 - 03 La residenza privata può essere adatta a persone selezionate, stabili e consenzienti, con transizione e assistenza continuativa pianificate fin dall'inizio.
-

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

Comprendere le difficoltà legate alla personalità

I disturbi di personalità vengono diagnosticati sulla base di modelli duraturi nella cognizione, nell'emozione, nelle relazioni e nel controllo degli impulsi che si discostano dalle aspettative culturali, iniziano nell'adolescenza o nella prima età adulta, sono rigidi nei diversi contesti e comportano sofferenza o compromissione. I modelli diagnostici e la terminologia variano.

Come possono manifestarsi le difficoltà legate alla personalità

I modelli possono differire in base alla relazione e al contesto. Una persona può esercitare un elevato controllo in un ambito e sperimentare grave instabilità, paura, vuoto o impulsività in un altro.

- Difficoltà persistente nel regolare emozioni intense o nel riprendersi dopo stress relazionale
- Immagine di sé instabile, vuoto cronico, vergogna o dipendenza dalla convalida esterna
- Paura dell'abbandono, evitamento della vicinanza, diffidenza o conflitti ricorrenti
- Autolesionismo, comportamento suicidario, spese impulsive, sessualità, uso di sostanze, alimentazione o guida impulsivi
- Perfezionismo rigido, controllo, distacco, senso di diritto o difficoltà a considerare la prospettiva altrui
- Rapidi passaggi tra idealizzazione, delusione, ritiro o attacco
- Ripetute rotture nel trattamento, partecipazione discontinua o forti reazioni ai confini
- Compromissione funzionale di lunga data che non può essere spiegata soltanto da un episodio attuale

Questi modelli dovrebbero essere descritti in modo specifico e compassionevole. Termini quali manipolativo, in cerca di attenzione o resistente al trattamento possono nascondere bisogni insoddisfatti, rischi e l'effetto dell'ambiente di cura.

La valutazione prima di una raccomandazione

La valutazione è longitudinale e relazionale. Tiene conto dello sviluppo, del trauma, della cultura, del neurosviluppo, dell'umore, delle sostanze, della salute fisica, del rischio attuale e di come i modelli si manifestano nei diversi contesti nel tempo.

Autolesionismo attuale, suicidio, aggressività, sfruttamento, tutela, e frequenza delle crisi

Identità, emozione, controllo degli impulsi, relazioni, fiducia, confini e funzionamento

Storia dello sviluppo e dell'attaccamento, senza presumere un'unica narrazione causale

Capacità, consenso, obiettivi del trattamento, disponibilità a operare entro i confini e continuità



Sicurezza e contesto appropriato

Autolesionismo ripetuto, comportamento suicidario, grave aggressività, psicosi, impulsività pericolosa, intossicazione o incapacità di mantenersi al sicuro possono richiedere cure di emergenza, ospedaliere, in ambiente protetto o specialistiche. La riservatezza non dovrebbe ridurre il livello di contenimento necessario. THE BALANCE non è presentato come un reparto protetto o per trattamenti involontari. La risposta esatta alle crisi, la disponibilità del personale e il percorso di trasferimento devono essere documentati prima di dichiarare l'idoneità.

Un percorso costruito intorno a lei

Il trattamento dipende solitamente da un quadro terapeutico coerente, obiettivi e confini chiari, attenzione al rischio e un metodo adeguato alla presentazione clinica. Il cambiamento viene misurato nel tempo anziché dall'intensità emotiva immediata.

Creare una formulazione condivisa e un linguaggio non giudicante per i modelli ricorrenti Definire procedure per crisi, autolesionismo, comunicazione e confini

Utilizzare una psicoterapia coerente e informata dalle evidenze, erogata da clinici competenti Coordinare l'assistenza psichiatrica senza aspettarsi che i farmaci modifichino la struttura della personalità

Trattare, quando presenti, bisogni legati a trauma, dipendenza, alimentazione, umore o neurosviluppo Praticare, secondo indicazione, abilità emotive, interpersonali, di mentalizzazione e comportamentali

Coinvolgere selettivamente la famiglia senza rafforzare la scissione o programmi terapeutici contrapposti Pianificare un'assistenza stabile a lungo termine prima di concludere una relazione intensiva

Accesso frequente, una residenza privata o un'équipe numerosa possono intensificare la dipendenza e le dinamiche relazionali se i ruoli non sono chiari. L'assistenza a un singolo cliente richiede comunque confini coerenti, guida clinica e un piano per aumentare l'autonomia.

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

Le conclusioni improvvise possono essere destabilizzanti. Il piano di transizione dovrebbe identificare un terapeuta o un programma stabile a lungo termine, la responsabilità psichiatrica, il percorso per le crisi, i confini familiari e il modo in cui la comunicazione con THE BALANCE sarà ridotta o conclusa. I progressi possono includere meno crisi, riduzione dell'autolesionismo o dell'impulsività, maggiore stabilità dell'identità e delle relazioni, più ampia capacità di riflettere prima di agire, migliore riparazione dopo un conflitto e maggiore autonomia dall'assistenza intensiva.

Valutare il prossimo passo

Un disturbo di personalità è un'identità immutabile?

No. Una diagnosi descrive modelli duraturi e compromissione; non è un giudizio morale né rappresenta l'intera persona. I modelli possono cambiare con un trattamento appropriato e con il tempo.

Il PTSD complesso può apparire simile?

Sì. Le manifestazioni legate a trauma, umore, neurosviluppo, sostanze e personalità possono sovrapporsi. È necessaria un'attenta valutazione longitudinale.

Perché utilizzare il termine difficoltà legate alla personalità?

Consente di discutere modelli clinicamente rilevanti pur mantenendole evidenze diagnostiche vengono riesaminate. Non dovrebbe essere utilizzata per evitare di spiegare una diagnosi formale suffragata.

I farmaci possono trattare i disturbi di personalità?

I farmaci possono essere utilizzati per sintomi selezionati o condizioni concomitanti da un professionista abilitato alla prescrizione. Non sostituiscono una psicoterapia appropriata e un piano di gestione del rischio.

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.