THE BALANCE

Disturbi bipolari

Trattamento privato

Una guida per le persone e le famiglie

Assistenza dedicata a un solo cliente alla volta

Maiorca, Zurigo, Londra
Assistenza residenziale individuale

Italiano / Settembre 2026

01 / COSA SAPERE PRIMA DEL TRATTAMENTO

Cosa sapere prima del trattamento

01 La diagnosi richiede una valutazione longitudinale di umore, energia, sonno, comportamento e funzionamento, distinguendo gli episodi da sostanze, farmaci e altre condizioni.

02 L’assistenza combina guida psichiatrica, pianificazione farmacologica, protezione dei ritmi, psicoterapia, gestione del rischio e continuità a lungo termine.

03 Il trattamento residenziale privato è considerabile solo con stabilità e consenso; mania acuta, psicosi o grave rischio richiedono servizi ospedalieri appropriati.

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.

02 / COMPRENDERE LE SUE ESIGENZE

Comprendere le sue esigenze

Comprendere il disturbo bipolare

Il disturbo bipolare di tipo I comprende almeno un episodio maniacale. Il disturbo bipolare di tipo II comporta episodi ipomaniacali ed episodi depressivi maggiori, senza una storia di mania conclamata. Altre diagnosi bipolari e correlate hanno criteri specifici. Definizioni quali spettro bipolare non dovrebbero sostituire tali distinzioni.

Come può manifestarsi il disturbo bipolare

Gli episodi modificano più dell'umore. Il bisogno di sonno, l'attività, il linguaggio, la velocità del pensiero, la fiducia in sé, l'assunzione di rischi e il funzionamento aiutano a distinguere uno stato clinicamente significativo.

• Marcata riduzione del bisogno di sonno senza l'attesa stanchezza

• Umore insolitamente elevato, espansivo o persistentemente irritabile

• Linguaggio accelerato, pensieri che si susseguono rapidamente, distraibilità e aumento dell'attività finalizzata

• Fiducia in sé eccessiva, grandiosità o sicurezza che gli altri considerano non caratteristiche della persona

• Rischi relativi a spese, investimenti, attività sessuale, viaggi, sostanze, guida o ambito professionale

• Agitazione, ansia, disperazione e attivazione che si verificano insieme in uno stato misto

• Sintomi psicotici, paranoia, conflitti gravi o incapacità di riconoscere la compromissione

• Episodi depressivi con umore depresso, perdita di interesse, rallentamento, senso di colpa o pensieri suicidari

Elevati livelli di energia, creatività, ambizione e poco sonno durante una scadenza non sono sufficienti per una diagnosi. Devono essere stabiliti il grado di cambiamento rispetto al livello abituale, la durata, le conseguenze e il rapporto con sostanze o farmaci.

03 / LA VALUTAZIONE PRIMA DI UNA RACCOMANDAZIONE

La valutazione prima di una raccomandazione

La valutazione ricostruisce gli episodi nel corso degli anni, inclusi depressione, elevazione dell'umore, sintomi misti, esposizione a farmaci, sostanze, sonno e osservazioni dei familiari. La consapevolezza della persona può variare a seconda dello stato.

Durata, gravità, compromissione e conseguenze dei periodi di umore elevato o irritabile

Bisogno di sonno, piuttosto che ore dormite per scelta

Psicosi, aggressività, suicidalità, trascuratezza di sé e precedenti di trattamento involontario

Capacità decisionale attuale, consenso, finanze, autorità lavorativa, relazioni e decisioni sensibili sotto il profilo della sicurezza



Sicurezza e contesto appropriato

La mania acuta, la psicosi, sintomi misti gravi, intenzionalità suicidaria, aggressività, incapacità di mantenere un sonno o un'alimentazione essenziali, oppure una capacità di giudizio marcatamente compromessa possono richiedere una valutazione d'emergenza, ospedaliera o involontaria ai sensi della legge locale. THE BALANCE non è presentato come un'unità psichiatrica protetta o per trattamenti involontari. I viaggi possono aggravare il rischio quando il sonno e la capacità di giudizio sono instabili e non dovrebbero essere organizzati semplicemente per ragioni di riservatezza.

04 / UN PERCORSO COSTRUITO INTORNO A LEI

Un percorso costruito intorno a lei

L’assistenza per il disturbo bipolare richiede generalmente una guida psichiatrica, un’attenta pianificazione farmacologica, la protezione del sonno e dei ritmi, il lavoro psicologico, la gestione del rischio e una continuità duratura. La psicoterapia è di supporto, ma non sostituisce il trattamento medico indicato.

Collocare la mania acuta, la psicosi, il rischio associato agli stati misti e la suicidalità nel livello di assistenza appropriato Stabilire chiare responsabilità psichiatriche e prescrittive

Rivedere la storia farmacologica, l’aderenza, gli effetti, le interazioni e il monitoraggio Proteggere il sonno, il ritmo circadiano e i limiti relativi a viaggi e sostanze

Utilizzare la psicoterapia per la consapevolezza, le routine, le relazioni e il riconoscimento dei segnali precoci Limitare le decisioni finanziarie, professionali, relative alla guida o ai viaggi ad alto rischio, quando clinicamente e legalmente appropriato

Coinvolgere familiari o consulenti selezionati con il consenso e chiare soglie di escalation Organizzare un follow-up psichiatrico a lungo termine prima della transizione

I farmaci non dovrebbero essere iniziati, sospesi o modificati sulla base delle informazioni presenti sul sito web. Un programma privato non dovrebbe promettere la stabilizzazione dell’umore, un’assistenza senza farmaci o il trattamento della mania acuta, a meno che il servizio esatto e il livello di assistenza non siano documentati.

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.

05 / L’ESPERIENZA DI CURA

L’esperienza di cura

Maiorca, Zurigo, Londra condividono il modello di assistenza residenziale individuale di THE BALANCE. Una residenza è riservata a un solo cliente, con chef e responsabile personale dedicati. Trattamenti, attività e programma si adattano alle Sue esigenze.



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

Trattamenti e attività individuali in una residenza riservata a un solo cliente.

Zurigo

Trattamenti e attività individuali in una residenza riservata a un solo cliente.

Londra

Trattamenti e attività individuali in una residenza riservata a un solo cliente.

06 / DALLA VALUTAZIONE ALLA VITA QUOTIDIANA

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

Il disturbo bipolare richiede solitamente una continuità psichiatrica a lungo termine. Il piano dovrebbe indicare il prescrittore, i farmaci e il monitoraggio, i limiti relativi al sonno e ai viaggi, i segnali precoci, i ruoli dei familiari o dei consulenti e la risposta all’insorgenza di depressione o elevazione dell’umore. I progressi possono includere una stabilità dell’umore duratura, un sonno ristoratore, una minore gravità degli episodi, una capacità di giudizio più sicura, decisioni farmacologiche coerenti, il riconoscimento più precoce dei cambiamenti e relazioni in grado di rispondere senza panico o occultamento.

07 / VALUTARE IL PROSSIMO PASSO

Valutare il prossimo passo

Il disturbo bipolare coincide con gli sbalzi d’umore?

No. La diagnosi comporta episodi definiti con cambiamenti dell’umore, dell’energia, dell’attività, del sonno, della capacità di giudizio e del funzionamento. La normale variabilità da sola non è sufficiente.

Qual è la differenza tra mania e ipomania?

Differiscono per gravità, compromissione, durata, psicosi e necessità di assistenza ospedaliera. Uno psichiatra dovrebbe valutare l’anamnesi anziché basarsi su un elenco di controllo.

Gli antidepressivi possono influire sui sintomi bipolari?

Alcuni farmaci possono contribuire all’attivazione nelle persone predisposte. Le decisioni relative ai farmaci richiedono un professionista autorizzato alla prescrizione che possa valutare anamnesi, rischi e alternative.

Il disturbo bipolare può essere diagnosticato nel corso di un solo appuntamento?

Talvolta gli elementi sono chiari, ma spesso sono necessari un’anamnesi longitudinale, la documentazione clinica, informazioni collaterali, una valutazione dei farmaci e delle sostanze, nonché l’osservazione.

Inizi con un colloquio

Parli in riservatezza con il team ammissioni della sua 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.