THE BALANCE

Ontwikkelingstrauma

Privébehandeling

Een gids voor cliënten en naasten

Volledige aandacht voor één cliënt tegelijk

Mallorca, Zürich, Londen
Individuele residentiële zorg

Nederlands / September 2026

01 / WAT U VOORAF MOET WETEN

Wat u vooraf moet weten

01 Ontwikkelingstrauma beschrijft mogelijke gevolgen van chronische tegenspoed in vroege levensfasen, maar is niet overal een afzonderlijke diagnose en bepaalt geen vaste uitkomst.

02 Een zorgvuldige beoordeling verbindt de ontwikkelingsgeschiedenis met huidige symptomen, veiligheid, lichamelijke gezondheid, relaties, cultuur, sterke kanten en mogelijke overlappende aandoeningen.

03 Behandeling richt zich op veiligheid, regulatie, grenzen en specifieke klachten; residentiële zorg wordt alleen overwogen wanneer behoefte, risico, context en complexiteit dit ondersteunen.

Eén cliënt

Een privéresidentie en een team dat rondom u is georganiseerd.

Gecoördineerde zorg

Klinische disciplines werken vanuit één persoonlijk plan.

Continuïteit

De volgende stappen worden tijdens de hele behandeling meegenomen.

02 / UW BEHOEFTEN BEGRIJPEN

Uw behoeften begrijpen

Ontwikkelingstrauma begrijpen

Ontwikkelingstrauma is een beschrijvend concept voor de mogelijke effecten van herhaalde of chronische tegenspoed tijdens belangrijke perioden van emotionele, cognitieve, relationele en fysiologische ontwikkeling. Het is op zichzelf geen afzonderlijke diagnose in elk classificatiesysteem of rechtsgebied.

Hoe ontwikkelingstrauma zich kan uiten

Mogelijke gevolgen op volwassen leeftijd kunnen zichtbaar zijn in emoties, aandacht, relaties, identiteit, het lichaam en coping. Geen van onderstaande punten bewijst op zichzelf een formulering van ontwikkelingstrauma.

- Moeite met het herkennen, uiten of kalmeren van sterke emoties
- Aanhoudende schaamte, zelfkritiek, leegte of onzekerheid over de identiteit
- Hyperwaakzaamheid, afsluiten, dissociatie of moeite om veiligheid te voelen
- Sterke angst voor verlating, nabijheid, conflict of afhankelijkheid
- Starre zelfredzaamheid, overmatige verantwoordelijkheid of moeite om zorg te ontvangen
- Terugkerende relatiepatronen die moeilijk te begrijpen of te veranderen lijken
- Middelengebruik, verstoord eetgedrag, dwangmatig werken of andere regulatiestrategieën
- Slaapproblemen, pijn, vermoeidheid, gastro-intestinale of andere symptomen die passend medisch onderzoek vereisen

Mensen kunnen succesvol functioneren zien als bewijs dat vroege ervaringen geen invloed op hen kunnen hebben gehad, terwijl naasten elk huidig probleem aan de jeugd kunnen toeschrijven. Beoordeling moet ruimte bieden voor complexiteit, onvolledige herinneringen, uiteenlopende verslagen en de mogelijkheid dat huidige omstandigheden op een bepaald moment belangrijker zijn dan de voorgeschiedenis.

03 / ONDERZOEK VÓÓR EEN BEHANDELADVIES

Onderzoek vóór een behandeladvies

Een ontwikkelingsbeoordeling onderzoekt iemands levensloop zonder meer onthulling te vereisen dan noodzakelijk of verdraaglijk is. Zij onderzoekt zowel tegenspoed als bescherming en voorkomt dat herinneringen die in therapie zijn teruggevonden automatisch als exacte historische feiten worden behandeld.

Huidige symptomen, gevolgen voor het functioneren, veiligheid en directe behandelprioriteiten

Ontwikkelings-, familie-, onderwijs-, medische en relatiegeschiedenis

Perioden van stabiliteit en de omstandigheden die daaraan hebben bijgedragen

Sterke kanten, waarden, cultuur, vertrouwde relaties en praktische verantwoordelijkheden



Veiligheid en een passende omgeving

Acuut risico, ernstige dissociatie, psychose, manie, intoxicatie, onthouding, ondervoeding of medische instabiliteit kunnen ziekenhuiszorg of specialistische zorg vereisen. Een ontwikkelingsgerichte verklaring vermindert de noodzaak van actuele risicobeoordeling niet. Er kunnen vragen over bescherming ontstaan wanneer kinderen of kwetsbare personen momenteel aan schade worden blootgesteld. Vertrouwelijkheid kent grenzen wanneer de wet of professionele plicht handelen vereist, en deze grenzen moeten zo vroeg mogelijk worden uitgelegd.

04 / ZORG DIE OM U DRAAIT

Zorg die om u draait

Zorg is vaak gericht op het creëren van ervaringen van veiligheid, betrouwbaarheid, handelingsvermogen en herstel, terwijl de specifieke symptomen die het leven belemmeren worden aangepakt. Behandeling is geen belofte van heropvoeding en mag de cliënt niet afhankelijk maken van één professional of instelling.

Een duidelijk, voorspelbaar therapeutisch kader en respect voor toestemming Herkenning van emoties en lichamelijke signalen zonder een interpretatie af te dwingen

Vaardigheden voor regulatie, grenzen en het verdragen van nabijheid of onenigheid Psychotherapie die, waar relevant, rekening houdt met hechtings- en relatiepatronen

Specifieke behandeling voor gelijktijdig voorkomende aandoeningen in plaats van uitsluitend op trauma gebaseerde verklaringen Medische, psychiatrische, voedingskundige of slaapgerelateerde inbreng wanneer geïndiceerd

Zorgvuldig gezinswerk wanneer dit de cliënt dient en geen schade herhaalt Een overgangsplan rond stabiele relaties en realistische dagelijkse verplichtingen

Methoden moeten worden gekozen voor een duidelijk omschreven doel. Somatisch werk, traumagerichte therapie, psychodynamisch werk, cognitieve benaderingen of andere methoden kunnen relevant zijn, maar geen ervan mag worden gepresenteerd als een universele manier om de ontwikkeling te herstellen of opgeslagen trauma vrij te maken.

Van onderzoek naar een gezamenlijk plan

Het advies verduidelijkt de voorgestelde omgeving, prioriteiten, het team en het tempo, en hoe het plan samen met u wordt geëvalueerd.

05 / DE ERVARING VAN ZORG

De ervaring van zorg

Mallorca, Zürich, Londen delen het individuele residentiële zorgmodel van THE BALANCE. Een residentie is voor één cliënt gereserveerd, met een eigen chef en persoonlijke manager. Behandeling, activiteiten en programma zijn afgestemd op uw behoeften.



Een eigen plek om tot rust te komen

Persoonlijke ruimte, discrete coördinatie en een dagritme afgestemd op klinische behoeften.

Zorg met ruimte voor herstel

Individuele afspraken worden afgewisseld met rust, maaltijden, beweging en tijd om ervaringen te verwerken.

Praktische ondersteuning

Een persoonlijke care manager helpt bij de planning en dagelijkse regelingen.

Team- en residentiefoto’s uit de opnamegids van THE BALANCE. De specifieke residentie wordt individueel bevestigd.

Mallorca

Individuele behandeling en activiteiten in een residentie voor één cliënt.

Zürich

Individuele behandeling en activiteiten in een residentie voor één cliënt.

Londen

Individuele behandeling en activiteiten in een residentie voor één cliënt.

06 / VAN ONDERZOEK NAAR HET DAGELIJKS LEVEN

Van onderzoek naar het dagelijks leven

01

Een vertrouwelijk gesprek

Het opnameteam luistert naar uw situatie en legt de klinische beoordeling uit.

02

Onderzoek en advies

Het team beoordeelt geschiktheid, prioriteiten, omgeving en het persoonlijke plan.

03

Persoonlijke behandeling

De zorg wordt geëvalueerd en aangepast als uw behoeften en mogelijkheden veranderen.

04

Overgang en vervolgzorg

Een overdracht verbindt de behandeling met mensen, routines en ondersteuning thuis.

De terugkeer naar huis voorbereiden

Verandering wordt doorgaans in de loop van de tijd verankerd in gewone relaties en dagelijkse keuzes. Voortgezette zorg moet een stabiele therapeut of lokaal team, realistische grenzen rond werk en familie, crisisafspraken en de omstandigheden benoemen die helpen om betrokken te blijven zonder overmatige afhankelijkheid. Vooruitgang kan bestaan uit een groter emotioneel bereik, minder automatische schaamte, veiligere grenzen, een beter vermogen tot vertrouwen en herstel, minder schadelijke coping en een flexibelere identiteit die de voorgeschiedenis erkent zonder erdoor te worden bepaald.

07 / DE VOLGENDE STAP OVERWEGEN

De volgende stap overwegen

Is ontwikkelingstrauma een formele diagnose?

Niet in elk diagnostisch systeem of rechtsgebied. Het is vaakbeschrijvend gebruikt. Een behandelaar kan formele aandoeningen zoals PTSS, complexe PTSS, depressie, angst, dissociatie of andere diagnoses afzonderlijk beoordelen.

Leiden moeilijke ervaringen in de kindertijd altijd tot psychische aandoeningen op volwassen leeftijd?

Nee. De uitkomsten lopen sterk uiteen en worden beïnvloed door beschermende factoren, relaties, biologie, cultuur, timing en latere ervaringen. Tegenspoed is relevant, maar niet bepalend voor iemands toekomst.

Moet ik me alles herinneren wat er is gebeurd?

Nee. Behandeling vereist geen volledige herinnering of gedetailleerd verhaal. Het werk kan zich richten op huidige symptomen, patronen, veiligheid en doelen, met respect voor onzekerheid.

Maakt werk rond hechting deel uit van de behandeling?

Dat kan, wanneer verwachtingen en patronen binnen relaties klinisch relevant zijn. De aanpak moet een duidelijk doel hebben, grenzen respecteren en voorkomen dat één theorie als verklaring voor elke moeilijkheid wordt gebruikt.

Begin met een gesprek

Bespreek uw situatie en de mogelijkheden vertrouwelijk met het opnameteam. Een informatieaanvraag brengt geen verplichting met zich mee.

+41 44 500 5111

admissions@thebalance.clinic

Volledige pagina over de aandoening

Zoek lokale spoedzorg als u of iemand anders direct gevaar loopt. Wacht niet op een reguliere opname of een reis.

Algemene informatie; individuele zorg volgt op onderzoek.