



THE BALANCE

Dependência Química

Tratamento privado

Um guia para pessoas e famílias

Cuidados dedicados a um cliente de cada vez

MALLORCA / ZURICH

O que saber antes do tratamento

- 01 A dependência pode envolver substâncias ou comportamentos compulsivos, frequentemente associados a trauma, ansiedade, dor, sono e outras condições coexistentes.
 - 02 O tratamento individualizado pode reunir avaliação médica e psiquiátrica, psicoterapia, cuidados informados pelo trauma, estrutura diária, participação familiar e planejamento de recaídas.
 - 03 Riscos de abstinência, overdose ou perigo iminente exigem avaliação prioritária e podem requerer estabilização hospitalar ou especializada antes do cuidado residencial.
-

Um cliente

Uma residência privada e uma equipe organizadas em torno de si.

Cuidados coordenados

As disciplinas clínicas trabalham dentro de um plano individual.

Continuidade

Os passos seguintes são considerados ao longo de todo o tratamento.

Compreender as suas necessidades

A Dependência Não É uma Falha de Caráter

O uso repetido modifica o comportamento, as prioridades, a tolerância, a abstinência e a tomada de decisões. A vergonha e o sigilo podem atrasar a busca por cuidados, enquanto a pressão moral frequentemente dificulta relatos precisos. Uma abordagem compassiva mantém a responsabilidade sem humilhar a pessoa.

Questões Abrangidas por Esta Categoria

Uma questão listada ainda requer análise de adequação. Algumas apresentações exigem um nível de cuidado especializado ou hospitalar.

- Uso de álcool e dependência
- Uso de drogas e dependência
- Uso inadequado ou dependência de medicamentos prescritos
- Uso de várias substâncias
- Dependências comportamentais e padrões compulsivos
- Recaídas repetidas após períodos de estabilidade
- Uso de substâncias associado a depressão, ansiedade, trauma, dor ou problemas de sono
- Consequências familiares, profissionais, financeiras ou legais relacionadas ao uso

Avaliação antes de uma recomendação

A equipe considera saúde mental, trauma, atenção, dor, sono, relacionamentos, trabalho, medicação, saúde física e o padrão de uso ao longo do tempo. Os sintomas podem anteceder a adicção, resultar do uso ou da abstinência, ou envolver ambos.

Um período de estabilidade pode esclarecer a formulação clínica, mas questões psiquiátricas urgentes ainda exigem atenção imediata. O plano é revisto à medida que informações mais confiáveis se tornam disponíveis.

Para questões sobrepostas, consulte Condições Complexas e Coocorrentes.



Segurança e contexto adequado

Interromper o uso de álcool, benzodiazepínicos, opioides ou outras substâncias pode gerar risco médico e psiquiátrico significativo. A avaliação considera o uso atual, abstinências anteriores, convulsões, delírio, overdose, medicação, saúde física e a capacidade de monitoramento necessária. A preferência pela privacidade de uma residência não pode determinar a segurança médica. Algumas pessoas precisam de manejo da abstinência em ambiente hospitalar ou especializado e podem ser consideradas para tratamento residencial posteriormente.

Cuidados centrados em si

O Tratamento Aborda o Comportamento e o Contexto

O trabalho psicológico pode explorar gatilhos, crenças, evitação, fissura, motivação, identidade, relacionamentos e as consequências do uso. Habilidades e uma estrutura diária ajudam a pessoa a praticar respostas diferentes. Os cuidados médicos e psiquiátricos podem abordar abstinência, medicação ou condições coocorrentes.

O ambiente residencial pode reduzir temporariamente o acesso e a pressão, mas o afastamento das substâncias não é o mesmo que recuperação. O tratamento deve se conectar às situações, pessoas, dinheiro, viagens, dispositivos e decisões que retornarão.

A Recaída É Avaliada, Não Usada Como Veredito

Um retorno ao uso pode ser perigoso e deve ser levado a sério. Também pode revelar lacunas em relação à medicação, estratégias de enfrentamento, relacionamentos, ambiente, cuidados continuados ou à formulação original. A resposta depende da substância, da quantidade, do risco de overdose ou abstinência e do estado mental atual.

O plano identifica sinais de alerta, acesso a substâncias, contatos urgentes e quando é necessário atendimento de emergência local. Pode incluir maior suporte ou um nível de cuidado diferente, em vez da repetição automática do mesmo programa.

Da avaliação a um plano partilhado

A recomendação explica o contexto proposto, as prioridades, a equipa e o ritmo, bem como a forma de rever o plano consigo.

A experiência de cuidados

Um ambiente tranquilo e privado pode criar espaço para tratamento, descanso e reflexão. A residência, os horários e o apoio prático são organizados em torno de um cliente de cada vez.



Um lugar privado para fazer uma pausa

Espaço pessoal, coordenação discreta e um ritmo diário adaptado às necessidades clínicas.

Cuidados com espaço para recuperar

As consultas individuais são equilibradas com descanso, refeições, movimento e tempo para processar a experiência.

Apoio prático

Um gestor pessoal de cuidados ajuda a coordenar os horários e as necessidades do dia a dia.

Imagens da equipa e da residência do guia de admissões da THE BALANCE. A residência é confirmada individualmente.

Maiorca

Cuidados residenciais privados num ambiente insular reparador.

Zurique

Cuidados residenciais privados com coordenação clínica suíça.

Londres

Apoio selecionado para avaliação, transição e continuidade dos cuidados.

Da avaliação à vida quotidiana

01 **Uma conversa confidencial**

A equipa de admissões escuta a sua situação e explica a revisão clínica.

02 **Avaliação e recomendação**

A equipa considera adequação, prioridades, contexto e plano individual.

03 **Tratamento personalizado**

Os cuidados são revistos e adaptados à evolução das suas necessidades e capacidades.

04 **Transição e cuidados continuados**

Uma passagem de informação liga o tratamento às pessoas, rotinas e apoios necessários em casa.

Preparar o regresso a casa

Antes da saída, o planeamento considera cuidados locais para adicção e saúde mental, medicação, apoio de pares ou da comunidade quando apropriado, limites familiares, trabalho, viagens, acesso a recursos financeiros e períodos de risco elevado. A pessoa deve saber quem coordena os cuidados e onde buscar ajuda urgente. O suporte pode ser reduzido à medida que a estabilidade aumenta, mas não deve desaparecer sem uma transição de cuidados.

Considerar o próximo passo

Quais dependências THE BALANCE considera?

O escopo pode incluir álcool, drogas, medicamentos prescritos, uso de múltiplas substâncias e dependências comportamentais selecionadas. A adequação e a capacidade específicas devem ser avaliadas individualmente.

O tratamento exige desintoxicação prévia?

Depende do uso atual e do risco de abstinência. Algumas pessoas podem receber suporte por meio de uma estrutura residencial verificada, enquanto outras precisam primeiro de cuidados hospitalares ou especializados para abstinência.

A abstinência é obrigatória?

A equipe clínica deve explicar as expectativas aprovadas para a condição e o programa específicos. Os objetivos devem refletir a segurança, o diagnóstico, as evidências e o plano individual, em vez de uma promessa pública vaga.

A adicção e o trauma podem ser tratados juntos?

Frequentemente, mas a sequência importa. A estabilização e a segurança relacionada às substâncias podem precisar ter prioridade antes do processamento direto do trauma. A equipe avalia a prontidão durante todo o cuidado.

Comece com uma conversa

Fale em privado com a equipa de admissões sobre a sua situação e as opções disponíveis. Um pedido de informação não implica qualquer obrigação de avançar.

+41 44 500 5111

admissions@thebalance.clinic

Página completa da condição

Se estiver ou outra pessoa estiver em perigo imediato, procure os serviços de emergência locais. Não espere por uma admissão habitual ou por uma viagem.

Informação geral; os cuidados individuais são definidos após avaliação.