

## Akkreditierungsantrag für Schulen

Bevor Sie das Antragsformular und den beigefügten Fragebogen ausfüllen, lesen Sie bitte die folgenden Dokumente sorgfältig durch:

- Allgemeines Akkreditierungsreglement für Schulen (AARS)
- Akkreditierungsreglement für Schulen ARS
- Anhang Ausbildungsstunden
- Methodenliste

Diese Dokumente finden Sie auf unserer Website:

<http://www.asca.ch/dc.aspx?content=admissionschools>

### 1. SCHULINFORMATIONEN

#### Terminologie (Art. 3 AARS)

- Der Begriff «**Schule**» wird für alle komplementärmedizinischen Ausbildungsstätten verwendet. Die Anzahl der Studierenden spielt dabei keine Rolle.
- Unter «**Akkreditierung**» oder «**ASCA-anerkannte Schule**» wird die Anerkennung eines bzw. mehrerer von einer Schule angebotenen Ausbildungsgänge verstanden, die den Kriterien der Stiftung ASCA für die jeweiligen Gesundheitsmethoden (Stufe 2), Anatomie/Physiologie/Pathologie (Stufe 1 und 3) oder für die Weiterbildung entsprechen.
- Als «**Lehrkraft**» wird eine Person bezeichnet, deren Ausbildung von der Stiftung ASCA als geeignet anerkannt wurde, um spezifische Kurse an der ASCA-anerkannten Schule zu unterrichten.

#### 1.1. ANGABEN ZUR SCHULE

Name:

Adresse:

PLZ:

Ort:

Kanton/Land:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

Homepage:

Rechtsform (Einzelfirma, AG, GmbH, Verein, Stiftung, Sonstiges ...):

Erforderliche Unterlagen:

1. Handelsregisterauszug (falls die Schule angemeldet ist)

1.2. SCHULLEITUNG	
Schulleitung 1	Schulleitung 2
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Titel:	Titel:
Funktion:	Funktion:
Ausbildung:	Ausbildung:
ZSR-Nr:	ZSR-Nr:
Erforderliche Dokumente für jedes Schulleitungsmitglied: 2. Lebenslauf 3. Kopien aller relevanten Diplome 4. Strafregisterauszug (nicht älter als 6 Monate) 5. Kopie von Pass oder ID	
1.3. RÄUMLICHKEITEN, BEDINGUNGEN, ETIKETTEN DER SCHULE	
Entsprechen die Unterrichtsräume den Anforderungen an die Räumlichkeiten (Art. 8.2 ARS)? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Beschreibung der Unterrichtsräume (Klassenzimmer, Übungsraum, Cafeteria, WC, Dusche)	
<b>Unterrichtsort</b>	
<input type="checkbox"/> Die Schule hat eigene Räumlichkeiten. Adresse :	<input type="checkbox"/> Die Schule mietet externe Seminarräume. Adresse/n :
<b>Gründungsjahr der Schule</b>	
<b>Geschätzte Anzahl Studierende pro Kurs / Jahr</b>	
<b>Zulassungskriterien</b>	
<b>Qualitätslabel</b>	
<input type="checkbox"/> ODA, Modul/e:	<input type="checkbox"/> EduQua
<input type="checkbox"/> Andere	

## 2. AUSBILDUNG

Für die Definition der Stufen lesen Sie bitte unsere allgemeinen Bedingungen aufmerksam durch.

### 2.1. AUSBILDUNGSINHALT

<b>Stufe 1</b>	Grundkenntnisse in Schulmedizin von mindestens 150h (Anatomie-Physiologie-Pathologie)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<b>Stufe 2</b>	Praktische und/oder theoretische Kenntnisse einer oder mehrerer therapeutischer Methoden gemäss ASCA-Methodenliste	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<b>Stufe 3</b>	Fundierte Kenntnisse in Schulmedizin von mindestens 300h (Vertiefung von Stufe 1)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<b>Weiterbildung</b>		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Bitte geben Sie in der beiliegenden Tabelle die Unterrichtsfächer und Lehrpersonen an. Die Akkreditierung darf nur für eine Methode erteilt werden, die auf der "Methodenliste ASCA" aufgeführt ist.

Für den Unterricht der Stufe 1 und 3 und Weiterbildungskurse notieren Sie bitte "Stufe 1", "Stufe 3" oder "WB" in der Spalte "Unterrichtsfach".

Benötigte Dokumente pro unterrichtetes Fach/Methode:

6. Lebenslauf von jeder Lehrkraft
7. Kopien der Diplome von jeder Lehrkraft
8. Strafregistrauszug (nicht älter als 6 Monate) von jeder Lehrkraft
9. Kopie von Pass oder ID von jeder Lehrkraft
10. Muster vom Diplom/Zertifikat der Ausbildung inkl. Datum der Abschlussprüfung (obligatorisch) und Anzahl der Ausbildungsstunden, datiert und vom Schulleiter unterzeichnet
11. Muster der Lehrgangsbestätigung Dieses Dokument muss detailliert sein (Vorname, Name, Methode, Fächer, Anzahl der Stunden à 60 Min), datiert und vom Schulleiter unterzeichnet. (vgl Vorlage im Anhang)
12. Muster der Weiterbildungsbestätigung (Details: siehe 11, Prüfung nicht obligatorisch)
13. Ausführliches Programm für jeden Kurs mit Angabe der Lernstunden (inkl. Kontaktstunden und begleitetem Selbststudium)
14. Kursunterlagen (Ansichtsexemplar)
15. Liste der Arbeitsmaterialien und Arbeitsmittel für jede unterrichtete Methode
16. Informationen zur Fachliteratur
17. Schulbroschüre und andere Werbemittel

### 2.2. PRÜFUNGEN

<input type="checkbox"/>	Keine Prüfung	Fächer :
<input type="checkbox"/>	Praktische Prüfung	Fächer :
<input type="checkbox"/>	Theorieprüfung	
<input type="checkbox"/>	mündlich	Fächer :
<input type="checkbox"/>	schriftlich	Fächer :
<input type="checkbox"/>	Fallstudie/Diplomarbeit	Fächer :

### 2.3. PRÜFUNGSEXPERTEN

Fach	Name	Vorname	Adresse

### 2.4. AUSBILDUNGSSTRUKTUR

<input type="checkbox"/>	Vollzeitausbildung	Fächer :
<input type="checkbox"/>	Teilzeit/berufsbegleitend	Fächer :
<input type="checkbox"/>	Fernstudium/Online	Fächer :

### 2.5. UNTERRICHTSMATERIAL

<input type="checkbox"/>	Skript
<input type="checkbox"/>	Fachliteratur
<input type="checkbox"/>	Anatomietafeln
<input type="checkbox"/>	Flip chart
<input type="checkbox"/>	Beamer
<input type="checkbox"/>	Massageliegen
<input type="checkbox"/>	Elektronisches Whiteboard

### Bemerkungen

---



---



---



---



<b>CHECK-LISTE DER EINZUREICHENDEN DOKUMENTE</b>		
<b>INFORMATIONEN ZUR SCHULE</b>		
	Beilage Nr.	Erforderliches Dokument
<input type="checkbox"/>	1	Handelsregisterauszug (falls die Schule registriert ist)
<input type="checkbox"/>	2	Lebenslauf von jedem Schulleitungsmitglied
<input type="checkbox"/>	3	Kopien der Diplome für jedes Schulleitungsmitglied
<input type="checkbox"/>	4	Strafregisterauszug (nicht älter als 6 Monate) von jedem Schulleitungsmitglied
<input type="checkbox"/>	5	Kopie von Pass/ID für jedes Schulleitungsmitglied
<b>INFORMATIONEN ZUR AUS-/WEITERBILDUNG GEMÄSS TABELLE 3. UNTERRICHTSFÄCHER/LEHRPERSON</b>		
	Beilage Nr.	Erforderliches Dokument
<input type="checkbox"/>	6	Lebenslauf von jeder Lehrkraft
<input type="checkbox"/>	7	Kopien der Diplome von jeder Lehrkraft
<input type="checkbox"/>	8	Strafregisterauszug (nicht älter als 6 Monate) von jeder Lehrkraft
<input type="checkbox"/>	9	Kopie von Pass oder ID von jeder Lehrkraft
<input type="checkbox"/>	10	Muster vom Diplom/Zertifikat der Ausbildung inkl. Datum der Abschlussprüfung (obligatorisch), datiert und von der Schulleitung unterzeichnet
<input type="checkbox"/>	11	Muster der Lehrgangsbestätigung. Dieses Dokument muss detailliert sein (Name Vorname, Fachrichtung, Fächer, Themen, Anzahl der Lernstunden à 60 Min, Prüfungsmodalität), datiert und von der Schulleitung unterzeichnet sein.
<input type="checkbox"/>	12	Muster der Weiterbildungsbestätigung (siehe 11, Prüfung nicht obligatorisch)
<input type="checkbox"/>	13	Ausführliches Programm für jeden Kurs mit Angabe der Lernstunden (inkl. Kontaktstunden und begleitetem Selbststudium)
<input type="checkbox"/>	14	Kursunterlagen (Ansichtsexemplar)
<input type="checkbox"/>	15	Liste der Arbeitsmaterialien und Arbeitsmittel für jede unterrichtete Methode
<input type="checkbox"/>	16	Informationen zur Fachliteratur
<input type="checkbox"/>	17	Schulbroschüre und andere Werbemittel
<b>Kennzeichnung der Beilagen « Ausbildung » :</b> <b>vor die Nummer der Beilage schreiben (z.B. S2 / 205 /10 Stufe 2 / Methode 205 / Beilage 10)</b>		
Für die Stufe 1	S1	
Für die Stufe 2	S2 /Methodennummer ASCA / Beilage Nr. (z.B. S2 / 205 /10)	
Für die Stufe 3	S3	
Weiterbildung	WB	

Die Stiftung ASCA behält sich vor, den Akkreditierungsantrag erst zu bearbeiten, sobald das Dossier **vollständig mit allen Angaben und Unterlagen und unterschrieben** eingereicht wurde. Für Beratung und Auskünfte stehen Ihnen die Mitarbeitenden gerne zu Ihrer Verfügung.

**Mit unserer Unterschrift bestätigen wir, dass wir die Anforderungen der Stiftung ASCA für Alternativ- und Komplementärmedizin (Akkreditierungsreglemente ARS, AARS) gelesen und diesen Fragebogen gewissenhaft und korrekt ausgefüllt haben.**

Ort und Datum :

Stempel und Unterschrift :

Muster eines Diploms/Zertifikats mit minimalen Angaben  
Stufe 1 / Stufe 2 / Stufe 3

Bezeichnung der Beilage : z.B. « S2 / 205 /10 »

Briefkopf /Logo der Schule

# Diplom oder Zertifikat

« **Klassische Massage** »

« **Vorname Name** »

hat mit Erfolg die Ausbildung über «150 Stunden» absolviert  
und die Abschlussprüfung am « 1. Januar 2019 » bestanden.

Die Schulleitung :

Unterschrift:

Lehrperson oder Experte :

Unterschrift :

Ort und Datum:



**Beispiel einer ASCA-konformen Lehrgangsbestätigung : Als Beilage zum Diplom ist sie obligatorisch für die Akkreditierung des Therapeuten/der Therapeutin. Dieses ausführliche Dokument soll klar verständliche und detaillierte Angaben über den Ausbildungsinhalt enthalten und dem Therapeuten/der Therapeutin ermöglichen, sich in Zukunft bei verschiedenen Organisationen zu registrieren. (1-20 Seiten, je nach Methode)**

**Bezeichnung der Beilage : z.B. « S2 / 205 / 11 »**

## Briefkopf /Logo der Schule

Asca-ID der Schule

# Lehrgangsbestätigung

in « Name der Methode »

Ausbildungsstunden à 60 min:

Vorname/Name des Therapeuten :

Geburtsdatum :

Kursbeginn,-ende :

Kontaktstunden à 60 min:

Begleitetes Selbststudium in Std à 60 min:

Anrechnung fremder Lernleistungen in Std à 60 min:

<b>Kursprogramm</b>	<b>Beschreibung</b>	<b>Kontaktstunden</b>	<b>Begleitetes</b>
Mögliche Einteilung in : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Module</li> <li>• Wochenenden</li> <li>• Level</li> <li>• etc.</li> </ul>	<b>für Stufen 1 und 3:</b> Detaillierte Aufzählung : <ul style="list-style-type: none"> <li>• behandelte Organsysteme: Anatomie und Pathologie</li> <li>• Biochemische Grundlagen, Zellstoffwechsel</li> <li>• Ansätze in der Psychologie, therapeutische Haltung</li> <li>• Notfallmassnahmen, Hygiene</li> <li>• Krankheitsbilder</li> <li>• etc.</li> <li>•</li> </ul> <b>für Stufe 2 :</b> Detaillierte Aufzählung : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Einführung</li> <li>• Entstehung</li> <li>• Methodenspezifischer Lehrplan</li> <li>• Ziele der Behandlung</li> <li>• Indikationen</li> <li>• etc.</li> </ul>	Unterrichtslektionen à 60 Minuten	<b>Selbststudium</b> Lernstunden à 60 Minuten
	Anzahl Stunden :		

**Abschlussprüfung** : theroretisch/praktisch, mündlich/schriftlich, Datum, Anzahl Stunden

Die/der Unterzeichnende bestätigt die Richtigkeit aller Angaben.

**Ort und Datum:**

**Unterschrift/Stempel der Schulleitung:**