



Demande d'accréditation pour une école de formation

Avant de remplir le formulaire d'admission et le questionnaire ci-joint, lisez attentivement les documents suivants :

- Conditions générales d'accréditation des écoles (CGAE)
 - Règlement d'accréditation des écoles
 - Annexe - Heures de formation
 - Liste des disciplines thérapeutiques
- Vous trouverez ces documents sur notre site internet :
<http://www.asca.ch/dc.aspx?content=admissionschools>

1. INFORMATIONS RELATIVES À L'ÉCOLE

Terminologie (art. 3 CGAE)

- Par « **école** », on entend tout centre de formation en matière de médecine complémentaire, indépendamment du nombre d'élèves.
- Par « **accréditation** » ou « **école accréditée** », on entend la reconnaissance d'un ou de plusieurs cursus de formation proposé(s) par une école et correspondant aux exigences édictées par la Fondation ASCA pour les méthodes thérapeutiques (cycle 2), l'Anatomie-Physiologie-Pathologie (cycles 1 et 3) ou la formation continue.
- Par « **enseignant** », on entend la personne dont la formation a été reconnue par ASCA comme adéquate pour donner des cours spécifiques dans l'école accréditée.

1.1. COORDONNÉES DE L'ÉCOLE

Nom:

Adresse:

NPA:

Lieu:

Canton /Pays:

Téléphone:

Portable:

E-mail:

Site internet:

Forme juridique (SI, SA, Sàrl, association, fondation, autre...):

Documents à fournir:

1. extrait du registre du commerce (si l'école est inscrite)

1.2. RESPONSABLE(S) DE L'ÉCOLE

Responsable 1	Responsable 2
Nom:	Nom:
Prénom:	Prénom:
Titre:	Titre:
Fonction:	Fonction:
Formation:	Formation:
N° RCC:	N°RCC:
Documents à fournir pour chaque responsable: 2. CV 3. Copies des diplômes 4. Extrait du casier judiciaire datant de moins de 6 mois 5. Copie de la carte d'identité	

1.3. LOCAUX, CONDITIONS, LABELS DE L'ÉCOLE

Les locaux d'enseignement sont-ils conformes au Règlement d'accréditation des écoles (art. 8.2 RAE)? Oui Non	
Description des infrastructures de l'école (salle de cours, salle de pratique, réfectoire, wc-douche...):	
Lieu d'enseignement	
<input type="checkbox"/> L'école possède ses propres locaux Adresse :	<input type="checkbox"/> L'école loue une/des salle/s de séminaire Adresse/s :
Début de l'activité de l'école	
Quota d'élèves par cours et par année	
Critères d'admission:	
Labels de qualité	
<input type="checkbox"/> OrTra, Modules :	<input type="checkbox"/> EduQua
<input type="checkbox"/> Autres:	

2. INFORMATIONS RELATIVES À LA FORMATION

Pour la définition des cycles, veuillez lire attentivement nos conditions générales

2.1. CONTENU DE L'ENSEIGNEMENT

Cycle 1	connaissances de base en médecine académique de minimum 150h (Anatomie-Physiologie-Pathologie)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Cycle 2	connaissances pratiques et/ou théoriques d'une ou de plusieurs méthodes thérapeutiques selon notre liste des disciplines thérapeutiques	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Cycle 3	connaissances approfondies en médecine académique de minimum 300h (approfondissement du cycle 1)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Formation continue		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Veuillez inscrire les disciplines enseignées dans le tableau ci-joint. Une accréditation ne peut être délivrée que pour une méthode qui figure sur la « Liste des disciplines thérapeutiques ASCA ».

Pour l'enseignement des cycles 1 et 3 et les cours de formation continue, inscrivez « cycle 1 », « cycle 3 » ou « FC » dans la colonne « Nom de la discipline et matière »

Documents à fournir pour chaque matière enseignée :

6. CV de chaque enseignant
7. Copies des diplômes de chaque enseignant
8. Extrait du casier judiciaire datant de moins de 6 mois de chaque enseignant
9. Copie des cartes d'identité de chaque enseignant
10. Spécimen de diplôme/certificat de formation indiquant la réussite des examens finaux, daté et signé par le directeur de l'école
11. Spécimen de la confirmation du cursus suivi. Ce document devra être nominatif, détaillé (branches, matières, sujets, nombre d'heures), daté et signé par le directeur de l'école
12. Spécimen d'attestation de formation continue
13. Le programme détaillé de chaque cours (inclus le détail des heures de contact et de travail personnel accompagné)
14. Supports de cours (à disposition pour consultation)
15. Liste du matériel et des outils de travail de chaque méthode enseignée
16. Information sur la littérature spécialisée
17. Brochure et documentation de l'école

2.2. EXAMENS

<input type="checkbox"/>	Pas d'examen	Matières :
<input type="checkbox"/>	Pratique	Matières :
<input type="checkbox"/>	Théorique	
	<input type="checkbox"/> oral	Matières :
	<input type="checkbox"/> écrit	Matières :
<input type="checkbox"/>	Mémoire de diplôme	Matières :

2.3. EXPERTS AUX EXAMENS

Matière	Nom	Prénom	Adresse

2.4. TYPE D'ENSEIGNEMENT

<input type="checkbox"/>	Formation plein temps	Matières :
<input type="checkbox"/>	Formation à temps partiel	Matières :
<input type="checkbox"/>	Formation à distance	Matières :

2.5. SUPPORTS DE COURS ET MATÉRIEL DIDACTIQUE

<input type="checkbox"/>	Supports de cours – scripts
<input type="checkbox"/>	Littérature spécialisée
<input type="checkbox"/>	Planches d'anatomie
<input type="checkbox"/>	Flip chart
<input type="checkbox"/>	Activscreen
<input type="checkbox"/>	Tables de massage
<input type="checkbox"/>	

Autres remarques:

CHECK-LISTE DES DOCUMENTS À PRODUIRE		
INFORMATIONS RELATIVES À L'ÉCOLE		
	Désignation de l'annexe	Document requis
<input type="checkbox"/>	1	Extrait du registre du commerce (si l'école est inscrite)
<input type="checkbox"/>	2	CV de chaque responsable de l'école
<input type="checkbox"/>	3	Copies des diplômes de chaque responsable de l'école
<input type="checkbox"/>	4	Extrait du casier judiciaire datant de moins de 6 mois de chaque responsable de l'école
<input type="checkbox"/>	5	Copie des cartes d'identité de chaque responsable de l'école
INFORMATIONS RELATIVES À LA FORMATION SELON LE TABLEAU ANNEXE		
	Désignation de l'annexe	Document requis
<input type="checkbox"/>	6	CV de chaque enseignant
<input type="checkbox"/>	7	Copies des diplômes de chaque enseignant
<input type="checkbox"/>	8	Extrait du casier judiciaire datant de moins de 6 mois de chaque enseignant
<input type="checkbox"/>	9	Copie des cartes d'identité de chaque enseignant
<input type="checkbox"/>	10	Spécimen de diplôme/certificat de formation indiquant la réussite des examens finaux, daté et signé par le directeur de l'école
<input type="checkbox"/>	11	Spécimen de la confirmation du cursus suivi. Ce document devra être nominatif, détaillé (branches, matières, sujets, nombre d'heures), daté et signé par le directeur de l'école
<input type="checkbox"/>	12	Spécimen d'attestation de formation continue
<input type="checkbox"/>	13	Le programme détaillé de chaque cours (inclus le détail des heures de contact et de travail personnel accompagné)
<input type="checkbox"/>	14	Supports de cours (à disposition pour consultation)
<input type="checkbox"/>	15	Liste du matériel et des outils de travail de chaque méthode enseignée
<input type="checkbox"/>	16	Information sur la littérature spécialisée
<input type="checkbox"/>	17	Brochure et documentation de l'école
Méthode pour l'annotation des annexes « Formation » : à noter à côté du n° de l'annexe (voir exemple en annexe)		
Pour le Cycle 1	C1	
Pour le Cycle 2	No Méthode ASCA + C2	
Pour le Cycle 3	C3	
Formation continue	FC	

La Fondation ASCA se réserve le droit de n'entrer en matière sur la demande d'accréditation que lorsque le dossier est complet.

Par la signature, nous certifions avoir pris connaissance des exigences de la fondation ASCA en matière d'enseignement des disciplines thérapeutiques en médecines complémentaires et d'avoir répondu d'une manière exacte et conforme à la vérité aux questions de ce présent questionnaire.

Lieu et date :

Timbre et signature :

Exemple d'Informations minimales requises sur un diplôme/certificat Cycle 1 ou Cycle 2 ou Cycle 3

Exemple d'annotation du document : « C2 / 205 /10 »

Entête de l'école

Diplôme ou Certificat

« **Massage classique** »

décerné à

« **Nom de la personne** »

qui a suivi avec succès les « 150 heures » de la formation
et réussi l'examen final le « 1^{er} septembre 2018 »

La direction de l'école :

Signature :

L'enseignant ou l'expert :

Signature :

Lieu et date

Exemple d'une confirmation de cursus pour la Fondation ASCA, annexe obligatoire au diplôme pour toute agrégation comme thérapeute. Ce document doit permettre une compréhension claire et détaillée du contenu du cursus suivi par l'étudiant, lui offrant ainsi la possibilité de s'inscrire auprès d'autres organismes (de 1 à 20 pages suivant la méthode).

Entête de l'école
N° ID ASCA

Confirmation de cursus en « nom de la méthode »
Nombre d'heures :

Nom et prénom du thérapeute :
Date de naissance :
Durée du cursus :
Nombre d'heures en présentiel :
Nombre d'heures de travail personnel accompagné:
Validation d'acquis antérieurs :

Programme du cours Peut être divisé en : <ul style="list-style-type: none"> • modules • weekends • niveaux • branches • etc. 	Descriptif Pour les cycles 1 et 3 Enumération détaillée : <ul style="list-style-type: none"> • différents systèmes étudiés • biochimie /biologie cellulaire • approche en psychologie, rôle du thérapeute • mesures d'urgence, d'hygiène • pathologies • etc. Pour le cycle 2 : Enumération détaillée : <ul style="list-style-type: none"> • introduction • historique • étude de la méthode • objectifs • indications • etc. 	Nombre d'heures de contact Unités d'enseignement à 60 minutes	Nombre d'heures d'étude personnelle accompagnée Unités à 60 minutes
	Total des heures :		

Examen de fin d'études : date et nombre d'heures

Les personnes soussignées attestent la véracité des données susmentionnées

Lieu et date

Signature et timbre de l'école