

## Erneuerung des NADA-Zertifikates

### **Bitte vorher lesen!**

Das NADA-Zertifikat ist, anders als bei vielen sonstigen Ausbildungsnachweisen, daran gebunden, dass regelmäßig damit gearbeitet wird. Kompetentes und richtiges Nadeln und die sinnvolle Einbindung in das Gesamtbehandlungskonzept ist eine wichtige Voraussetzung, dass Behandler und Patienten gleichermaßen davon profitieren.

Die folgenden Fragen beziehen sich deshalb darauf, dass Sie das NADA-Protokoll in den letzten beiden Jahren angewandt haben. Sollte dies nicht so sein, weil Sie z.B. eine längere Pause einlegen mussten, setzen Sie sich bitte mit uns (per Mail oder Telefon) in Verbindung, damit wir Ihnen eine geeignete Unterstützung zum Wiedereinstieg geben können.

---

### **Bitte füllen Sie dieses Formular leserlich und vollständig aus**

**Zertifikat Nr.**

**Ausstellungsdatum** und  
**Ausstellungsort** des Zertifikats

Name

Anschrift (privat)

eMail

Telefon

Beruf

Name der Institution

(ggf. Anschrift)

Mein/e Arbeitsschwer-  
punkt/e

NADA – Deutsche Sektion e.V.

Ich bin NADA-Mitglied  ja  nein

Ich bin Mitglied über die o.a. Institution (Klinik etc.) **Mitgliedsnummer):** \_\_\_\_\_

(Bei Mitgliedschaft ist die Erneuerung des Zertifikats kostenfrei. Sonst: 20,- €)

---

---

---

---

Ich habe in den letzten beiden Jahren mit dem NADA-Protokoll gearbeitet?  ja  nein

Wenn ja, wie häufig und in welchem Behandlungsrahmen?

Möglichst genaue Beschreibung:

---

---

---

---

Setzen Sie zusätzlich weitere Akupunkturpunkte ein?  ja  nein

Wenn ja, welche und wie oft

---

---

---

Die in der Aus/-Weiterbildung gelernten Inhalte haben ausgereicht, um sie sinnvoll und befriedigend in meine Arbeit einbringen zu können?  ja  nein

Wenn nein, weshalb nicht? Welche Probleme traten auf?

---

---

---

Bitte schildern Sie Ihre Erfahrungen, die Sie mit dem Einsatz des NADA-Protokolls in Ihrer Arbeit gesammelt haben (benutzen Sie ggf. ein zusätzliches Blatt):

---

---

---

---

Welche Wirkungen der NADA-Ohrakupunktur haben Sie bei Ihren Patienten/ Klienten beobachtet?

---

---

---

---

---

Sind Sie bereit, einige Ihrer Erfahrungen (in einem entsprechenden Bericht) zu veröffentlichen oder im Rahmen einer NADA-Fachtagung zu präsentieren ?  ja  nein

Wenn ja, wie könnte das Thema Ihres Vortrages/Aufsatzes lauten?

---

---

Halten Sie es für sinnvoll/notwendig, ab und zu einen *Auffrischungs- (Supervisions-) Kurs* zu absolvieren?  ja  nein

(Öffentliche Kurse werden im Veranstaltungsbereich der NADA-Homepage veröffentlicht. Weitere (z.B. nicht veröffentlichte Kurse) bitte in der Geschäftsstelle nachfragen.)

Wünschen Sie sich weitere/zusätzliche Unterstützung durch die NADA?  
Wenn ja, welche ?

---

---

## Verpflichtungserklärung

Als Inhaber eines von der NADA ausgestellten Zertifikats

1. **verfüge ich über das nötige Wissen sowie über ausreichende praktische Erfahrung, um das NADA-Protokoll sinnvoll und fachlich kompetent anzuwenden.**
  2. verpflichte ich mich zur ständigen Reflexion meiner Qualifikation und Kenntnisse in der NADA-spezifischen Akupunktur zur Aufrechterhaltung eines notwendig hohen Standards und zur regelmäßigen Weiterbildung. Ich erkenne an, dass die professionelle Anwendung der NADA-spezifischen Akupunktur keine allgemeine Professionalität für Akupunktur bedeutet.
  3. verpflichte ich mich, das NADA-Protokoll als **integralen** Bestandteil einer angemessenen Beratung und therapeutischen Behandlung anzuerkennen und entsprechend einzusetzen.
  4. verpflichte ich mich, das NADA-Protokoll ausschließlich in einem institutionellen Rahmen (Beratungsstelle, Klinik, Tagesklinik etc.) unter Delegation eines Arztes/einer Ärztin einzusetzen, soweit ich selber nicht zu dieser Berufsgruppe gehöre oder Heilpraktiker/in bin.
  5. Sollten in dem Kurs weitere Punkte vermittelt worden sein, setze ich diese Punkte nur nach zusätzlicher und ausdrücklicher Verordnung eines Arztes/einer Ärztin ein.
  6. Sollten während des Kurses weitere Punkte bei bestimmten Indikationen als wirksam genannt worden sein (z.B. Akupressurpunkte), entsprechen diese nicht der *Behandlung nach dem NADA-Protokoll* und sollten ebenfalls mit dem Arzt/der Ärztin abgesprochen sein und dem Behandlungskonzept entsprechen.
  7. Eigenständiges Umsetzen des NADA-Protokolls außerhalb des beschriebenen Settings ist von der NADA nicht legitimiert. Demonstrationen des NADA-Protokolls im Rahmen von Fachtagungen und Veranstaltungen durch Nichtärzte/Heilpraktiker kann nur gestattet werden, wenn ein Arzt/eine Ärztin oder ein/e Heilpraktiker/in anwesend ist und hierzu die Erlaubnis gibt und die Verantwortung hierfür übernimmt.
- Ich erfülle die Bedingungen für die Erneuerung des Zertifikats.
- Ich bin darüber informiert, dass das NADA-Zertifikat wiederum 2 Jahre gültig sein wird.

---

Datum

Unterschrift

Falls Sie regelmäßig über Veranstaltungen der NADA informiert werden wollen, empfehlen wir Ihnen, soweit noch nicht geschehen, sich auf der NADA-Homepage für den NEWSLETTER einzutragen.