AALBORG UNIVERSITET

STUDIENÆVNET FOR
KUNST, SUNDHED OG TEKNOLOGI

MUSIKKENS HUS
MUSIKKENS PLADS 1
9000 AALBORG

SAGSBEHANDLER:
ELSEBTH BÆKGAARD
T +45 9940 8988
ELSEBETH@HUM.AAU.DK
SAGNR: 2022-412-03249

Aftagerpanelmøde for Musikterapi

Dato: 22.11.2022
Tid: 10.00-14.00
Sted: Musikkens Hus, 4. sal, lokale 468 + Zoom

Mødedeltagere:
Aftagerpanel: Astrid Faaborg Jacobsen (AFJ)(online), Hilde Skrudland (HS), Mark Self (MS)

AAU: Stine Lindahl Jacobsen (SLJ), Anders Bonde (AB), Tom Nyvang (TN)

Afbud: Bodil Kloborg, Per Thorgaard, Heidi Götze, Jens Anderson-Ingstrup, Charlotte Lindvang, Bolette Daniels Beck, Karen Bjørnskov Christensen, Tobias Lindhardt Togeby

Referent: Elsebeth Bækgaard

Dagsorden

Kort præsentationsrunde

1. Kort præsentationsrunde
2. Kort tilbagemelding fra aftagerpanelets medlemmer omkring aftag af færdige kandidater og strømninger i praksisfelt
3. Kort nyt fra uddannelsen; PR og optag, udviklingsarbejde MPS og Kultur og Sundhed valgfag, sektion
4. Semesterevaluering F22, v. SLJ (bilag)
5. Evaluering af aftagerpanelets arbejde og sammensætning
6. Ny mødedato aftales

Referat

Ad 1. Kort præsentationsrunde

Der var en kort præsentationsrunde, hvor deltagerne kort fortalte om deres baggrund. Det blev oplyst, at AB er ny studienævnsformand og SLJ er sektionsleder.

Ad 2. Kort tilbagemelding fra aftagerpanelets medlemmer omkring aftag af færdige kandidater og strømninger i praksisfelt

HS oplyste, at der p.t. er 3 musikterapeuter i IKH (Institut for Kommunikation og Handicap – Aarhus) mod tidligere 7. Aarhus Kommune vil være et godt bud som aftager af musikterapeuter indenfor børneområdet. IKH har en landsdækkende opgave for VISO, idet kommuner kan henvende sig med komplekse opgaver, hvor der ønskes faglighed og rådgivning. VISO-området får penge fra Socialstyrelsen for at sikre, at børn/familier kan få undersøgelse/rådgivning. Det er især undersøgende og rådgivende opgaver – ikke behandlingsopgaver, da disse ligger i hospitalsregi og i kommunerne. Det kræver stor erfaring som behandler. Spørgsmålet er, hvordan vi kan uddanne folk til at blive specialister.

HS fortæller, at GIM (guided imagery and music) bruges som en ressource for at støtte familier med f.eks. et barn med livstruende sygdom. Vi er musikterapeuter, men vi er også pædagogisk rådgivende og en samtalepartner – vi har en fælles viden om, hvordan vi støtter disse familier. Man skal som musikterapeut kunne se ud over sin egen niche.

Kommunernes økonomi er desværre trang, hvilket gør at familier ofte ikke henvises til yderligere hjælp f.eks. psykolog. Problemet er også, at musikterapi ikke er nævnt i serviceloven. Det er fysio- og ergoterapi imidlertid, så det vil være dét, der henvises til, når der er økonomisk lavvande i kommunerne.

Der diskuteres kritisk masse:
Hvis der var flere musikterapeuter på markedet, var det nemmere at gøre socialrådgivere og andre bevidste om, hvad musikterapeuter kan. Der kommer ikke anbefalinger politisk, hvis ikke der er udbud. P.t. bliver stillinger i udkantsdanmark ikke besat og ledigheden for musikterapeuter er rekordlav.

Der er brug for mere synlighed og flere historier for at give fokus og øge prioriteringen.

SLJ påpeger, at man i Norge har to uddannelser og dobbelt så mange musikterapeuter. Der er mere synlighed og et andet fokus i helsesystemet.

Musikterapeuter har ikke brug for eftervidereuddannelse – men mere behov for tværfaglighed. Hvordan kan vi sikre et generationsskifte, hvor de nye kandidater får den nødvendig viden og kompetencer til at blive specialister. Specialisering kan betyde noget lønmæssigt – vi er for dyre som akademisk uddannede. Vi kommer i bevidsthed som pædagoger, lærere og sygeplejersker rent lønmæssigt, selvom vi har en 5 års uddannelse.

Det påpeges, at man skal være påpasselig med specialistuddannelser/specialiseringer. Der skal også være fokus på bredden. Tværfaglighed er nøgleordet – man skal interessere sig for andres fagligheder og kunne integrere sig i det.

Et fokus i specialisering kunne være EVU i tværfaglighed. Der ligger megen uddannelse i det samarbejde, hvor man kan lytte og være blandt andre faggrupper og få indblik i deres arbejde.

SLJ nævner, at man f.eks. kan stille krav om x antal sider i projektet, som omhandler tværfaglighed.

TN oplyser, at der er bestræbelser i gang på at lave bedre koblinger imellem uddannelserne på AAU. Hvis AAU begynder at lave en mere struktureret alumneindsats og inviterer alumner ind 1xårligt, kunne vi måske tænke i aktiviteter som tematiske eftervidereuddannelser – altså en tematisk og ikke faglig organisering på tværs af fagligheder. VI skal tale ind i alumnernes behov. Fagforeninger kan tage sig af det sociale.

Megaprojekterne handler netop om temaer på tværs af alle uddannelser. Hvis der kommer et projekt med fokus på sundhed, kunne det være relevant.

MS italesatte, at han har mærket et skift til det bedre. Der begynder at blive lyttet, når talen falder på musikterapi. Det opleves, at supervisorer i familieafdelinger (psykologer og socialrådgivere) nu selv foreslår musikterapi som en mulighed. Bare det at tanken kommer af sig selv er virkelig en ændring. Det bliver naturligt at tænke det ind.

Susan Hart har spillet en rolle i den øgede anerkendelse og kendskab. Bruce Perrys og Susan Harts arbejde virker for praktikere/klinikere og tiden arbejder for deres tilgang.

AFJ oplyser, at hun har en supervisionsopgave på VIA i Aarhus og satser pt. mere på egen virksomhed/ konsulentarbejde og skal i gang med et stort uddannelsesprogram med PAMI-undervisning af medarbejdere i hjemmeplejen.

AFJ er næstformand i det nye censorkorps, som er en sammenlægning af musikvidenskab, musikdidaktik og musikterapi. Det vigtige er den fortsatte opbakning til at censorer, som udpeges på MT-uddannelsen, er censorer, som ved hvordan det hænger sammen. Dermed sikres kvaliteten. Arbejdsgangen er anderledes i det nye censorkorps, hvor censorer selv byder ind på opgaven.

Ad 3. Kort nyt fra uddannelsen; PR og optag, udviklingsarbejde MPS og Kultur og Sundhed valgfag, sektion

SLJ orienterer om optaget, som er historisk lavt på tværs af mange uddannelser. Muligvis bærer Corona en del af skylden. På MT har vi kun optaget 8 – vi vil gerne være mindst 12. Det betyder at vi har en vigtig PR-opgave. Vi skal blive ved med at synliggøre os selv. Vi har brug for hjælp fra studerende for at nå de unge via SoMe. Vi har derfor ansat studerende til at lave SoMe, bl.a. på Instagram. Der er også spændende tiltag i gang på tværs af studienævnet. Rekruttering er med i handleplanen.

Promusa hedder nu MPS (Musik, Psykologi og Sundhed). Her er der færre deltagere end i starten. For at gøre det mere bæredygtigt er det muligt det første år at tage musikpsykolog-modulet alene og så kan man vælge, om man vil videre eller ej.

Vi har lavet et tværgående valgfag: Kunst, kultur og sundhed, som kan vælges i stedet for GIM. Det kører her til foråret. 3 fagligheder mødes i dette valgfag.

Et andet udviklingsarbejde, som vi har været i gang med, er et EVU-kursus i facilitering af kultur og sundhed. Det er tiltænkt musikere og andre kunstnere og sundhedsfolk som vil kombinere de to ting. Det er tværfagligt fokuseret.

Der er sket en omstrukturering i organisationen. Uddannelserne og studienævn bevarer deres – men der ændres meget for underviserne ift. hvem de skal forske med. For MT er der dog ingen stor ændring, da forskningsgruppen er uændret. Der er dog fokus på andre fagligheder, således at musikterapeuter kan mødes med andre forskere.

Der har været fakultetssammenlægning og udflytning af uddannelser, hvilket har betydet lukning af uddannelser i København. Desuden har MT flyttet rent fysisk. Kvalitetssikringssystemet er også blevet justeret og der stilles flere krav. Institutionsakkreditering står for døren. Alle disse faktorer koster kræfter og man skal være obs på arbejdsmiljøet.

Ad 4. Semesterevaluering F22, v. SLJ (bilag)

Der har været en fin evaluering og gennemgående har vi tilfredse studerende. Desværre har vi ikke fået så mange besvarelser, som vi plejer. Vi har indført en maskot – Dino-Tino – som det semester med den højeste svarprocent kan vinde. Vi gør også underviserne opmærksomme på, når spørgeskemaet udsendes, således at de kan prompte de studerende.

Årsagerne til den faldende svarprocent kan være mange: Corona, ny afsender, mange spørgeskemaer udsendes m.v. Det er problematisk, da evaluering er vigtigt også fremadrettet på arbejdspladsen.

Som sædvanlig er der kommentarer til videnskabsteori på 4. og 8. sem. Det ligger langt væk fra de studerendes projekt. Vi kigger på didaktik, men giver ikke køb på kvaliteten.

Det opleves, at de studerende er mere ængstelige omkring praktik. De er bange for, om de kan leve op til kravene. Dette er en generel tendens. De studerende er ydmyge og kommer i kontakt med egen sårbarhed, hvilket kan gøre det lettere at arbejde med andre sårbare. Vi kan evt. lave mere praktikforberedelse. Vi har f.eks. fået 7. sem. til at fortælle 5. sem. om praktikken.

MPS-evalueringen var tilfredsstillende og meget positiv. Videnskabsteori kan kobles til kritisk læsning og derved give større forståelse.

Ad 5. Evaluering af aftagerpanelets arbejde og sammensætning

Det diskuteres, om der skal ske en ændring i panelsammensætningen. Vi mangler en repræsentant fra psykiatrien. Der er medlemmer, som ikke møder op grundet travlhed og her må vi finde erstatninger. Der foreslås flere navne og SLJ tager kontakt til evt. nye medlemmer.

HS og AFJ kommer fra samme institution og kan overveje, om de ønsker at skiftes til at møde op.

Det diskuteres, om der evt. skal afholdes et fælles aftagerpanelmøde for hele KunST-studienævnet. Der skal være gode argumenter (relevans og tema!) for at bruge en hel dag på et fællesmøde. Dekanen kunne inviteres for at gøre opmærksom på udfordringen ift. rekruttering, udbud og efterspørgsel. Formanden for DMTF kunne også inviteres - også som repræsentant for palliation.

Vi kan ikke imødekomme efterspørgslen og den udfordring må vi kigge på. Psykiatrien står overfor et ryk på nationalt plan og de får et rekrutteringsproblem, så de får brug for alternative faggrupper. Musikterapeuter er akademisk varme hænder, som kan træde til.

Ad 6. Ny mødedato aftales

Onsdag d. 8. november 2023 kl. 10-14.

Tak for fremmødet og mange gode input.