

**MUSIKTERAPITEORI OG -FORSKNING 2,**  
*(Theory of Music Therapy and Research 2)*  
**15 ECTS**

**SEMESTER:** 5. semester

**STUDIEORDNING FOR BACHELORUDDANNELSEN I MUSIKTERAPI, 2022**

<https://studieordninger.aau.dk/2024/44/4896>

**§18: UDDANNELSESOVERSIGT**

**Musikterapiteori og – Forskning 2 –**

<https://moduler.aau.dk/course/2024-2025/BAMTP20224?lang=da-DK>

**UNDERVISER(E):** Hanne Mette Ridder (kursusansvarlig),  
Bolette Daniels Beck, Gustavo Gattino

## VEJLEDENDE OMFANG

Min. 6 kursusgange á 3 timer i musikterapiteori og -forskning med henblik på hovedsageligt at dække det teoretiske grundpensum.

Min. 3 kursusgange á 3 timer med henblik på at integrere pensum med en uddybning af klinisk praksis indenfor det somatiske område samt anvendt forskning (hovedsageligt knyttet til kvantitative metoder).

## MODULETS INDHOLD OG OPBYGNING

I kursusrækken belyses *musikterapi* med udvalgte målgrupper inden for det somatiske og neurologiske behandlingsområde sat i forhold til kvantitative og evidensbaserede forskningsstrategier. Modulet indeholder fire overordnede, delvist overlappende, emneområder der belyser musikterapipraksis og -teori, musikterapeutisk assessment, metode og videnskabsteori.

1. Musikterapi med udvalgte målgrupper indenfor det somatiske og neurologiske behandlingsområde
  - Gennemgang af målgrupper indenfor det somatiske og neurologiske område, henvisningskriterier for musikterapi, international musikterapiforskning på området.
  - Gennemgang af somatik og helsebegrebet, samt internationale musikterapeutiske modeller for musikterapi, MusikMedicin og musikfysiologi i ft. klientgruppen. Herunder præsentation af klassiske cases fra musikterapilitteraturen, så vidt muligt suppleret med audio- og videoeksempler fra fx pædiatri, geriatri, neurorehabilitering, palliation, onkologi, psykosomatik & stress.
  - Præcisering af specifikke mål, problemstillinger og metoder i musikterapeutisk og musikmedicinsk arbejde med klientgruppen, praktisk såvel som teoretisk, med inddragelse af musikterapietodik samt teori om musikpræferencer, anxiolytisk musik samt fysiologisk og neurologisk musikpåvirkning.
2. Musikterapeutiske assessmentmetoder udviklet til målgruppen
  - Introduktion til forskellige musikterapiassessmentmetoder udviklet til målgruppen (fx MiDAS og APCI).
  - Gennemgang af psykometri, testredskaber og skalaer.
  - Gennemgang af fremtrædende internationalt anvendte tests og udvalgte outcome measures indenfor det somatiske område.
3. Kvantitative undersøgelsesmetoder
  - Gennemgang af det kontrollerede kliniske forsøg og herunder hypotetisk deduktion og variabelkontrol, samt validitet i eksperimentel og feltforskning,
  - Eksperimentelle undersøgelser i musikterapi. Diskussion af reliabilitet og validitet, triangulering, evidensbaseret praksis samt sundhedsfaglige effektmål.
  - RCT og Cochrane Samarbejdet.
  - Deskriptiv og prædiktiv statistik.
4. Kvantitativ videnskabsteori
  - Videnskabsteoretisk gennemgang af den naturvidenskabelige tradition og kvantitative metoder.
  - Videnskabsteoretiske positioner med uddybning af den positivistiske tradition samt præcisering af humanvidenskab vs. naturvidenskab, deduktivisme/induktivisme, verificerbarhedsprincippet og falsifikationisme.
  - Forskningsstrategier, anvendelse og evaluering.

## UNDERVISNINGENS FORM

Kursusforløbet vil være en blanding af forelæsning, diskussion og øvelser/opgaver. Nogle af kursusgangene vil være baseret på, at de studerende i forvejen har løst en opgave i relation til kursets emne (individuelt eller i smågrupper).

## PRØVENS FORM OG INDHOLD

Gruppen udarbejder en projektrapport, der højst må være på 15 sider pr. studerende i gruppen. Prøvetiden er normeret til 20 min. pr. studerende + 10 min til gruppen. Til prøven har hver studerende forberedt et oplæg på 5 minutter, der uddyber relevante aspekter fra projektrapporten eller giver en ny vinkel på rapportens problemstilling, analyse eller diskussionsafsnit. De studerende kan derefter vælge at fremlægge en samlet liste med mulige punkter til diskussion, men det vil være op til eksaminator og censor om denne liste følges. Efter oplæg følger en diskussion mellem de studerende, eksaminator og censor med udgangspunkt i projektrapporten.

Projektrapporten danner grundlaget for eksaminationen og bedømmelsen, men der foretages en samlet bedømmelse af projektrapporten og den mundtlige præstation. Ved den mundtlige del skal den enkelte studerende eksamineres på en sådan måde, at det sikres, at der foretages en individuel bedømmelse af den studerendes præstation.

NB: Projektrapporten betragtes som gruppens fælles ansvar.

For at få et overblik over prøvebestemmelserne bør den studerende inden start af projektskrivning gennemlæse Bachelorstudieordningen §12 (eksamensregler) og 13 (regler for skriftlige opgaver), samt universitetets eksamensregler: <https://www.studieservice.aau.dk/regler-vejledninger/#515770>

## KRAV TIL DEN STUDERENDE

### Omfang og forventning

Modulet er på i alt 15 ECTS, hvilket svarer til omkring 405 timers arbejde for den studerende. Det forventes at den studerende bruger 27 timer til undervisning (inkl. øvelsetimer), 190 timer til læsning af pensum, 10 timers projektvejledning, 68 timer til øvelser med statistisk analyse, 110 timers arbejde med projekt (inkl. forberedelse til projektvejledning).

- Den studerende forventes at forberede sig til hver undervisningsgang ved at læse den opgivne litteratur - og evt. supplerende litteratur.
- Den studerende forventes at aflevere de af underviseren stillede opgaver – tiltiden.
- Den studerende skal deltage aktivt i undervisningen (mundtlige oplæg og/ellerdiskussioner).
- Den studerende/holdet er ansvarlig for løbende give underviseren feedback med henblik på at optimere udbyttet af undervisningen.
- Den studerende er ansvarlig for at bruge Projekthåndbogen/projektvejlederen hensigtsmæssigt i projektarbejdets forskellige faser - se projektvejledning på uddannelsens hjemmeside.
- Ved modulets afslutning skal den studerende lave en skriftlig evaluering ved hjælp af de evalueringsmetoder og -redskaber, studienævnet ønsker anvendt (f.eks. Semesterevaluering med SurveyXact).

## LITTERATUR

- Beck, B. D. (2017). Musikterapi og stress. I C. Lindvang & B. Beck (Red.), *Musik krop og følelser - en neuroaffektiv forståelse af musikterapi med stressramte*. Frydenlund Academics.
- Beck, B., Gold, C., & Hansen, Å. M. (2015). Effects of Guided Imagery and Music (GIM) on perceived stress, mood and job return in adults on stress-related sick leave. Randomized clinical trial. *Journal of Music Therapy*, 52(3), 323-352.
- Bruscia, K. (2014, 3. udg.). *Defining Music Therapy*. Barcelona Publishers. Kapitel 3, 10, 17 og 19.
- CONSORT Flow Diagram (2016). The CONSORT Website. Tilgængelig fra <http://www.consort-statement.org/consort-statement/flow-diagram>
- Hougaard, E. (2019) *Psykioterapi. Teori og forskning* kap. 6: Forholdet mellem videnskab og praksis, s. 183-225. Dansk Psykologisk Forlag.
- Jacobsen, S. L., Wigram, T., & Rasmussen, A.M. (2014). Assessment – klinisk vurdering i musikterapi. I L.O. Bonde (Red.) *Musikterapi: Teori, Uddannelse, Praksis, Forskning*. Forlaget Klim. s. 440-442.
- Lund, H. og Røgind, H. (2004). *Statsik i ord*. Munksgaard Danmark.
- Meadows, A. (2016). Introduction to statistical concepts, s. 190-202. I B. Wheeler & K. Murphy (Eds.) *Music Therapy Research. Third edition*. Barcelona Publishers.
- Ridder, H. M. & Bonde, L. O. (2014). Musikterapeutisk forskning: Et overblik. I L. O. Bonde (Red.), *Musikterapi: Teori, Uddannelse, Praksis, Forskning*. Forlaget Klim. S. 407-421 . Især del om *Kausal musikterapiforskning*, s. 456-465 og *Evidensbaseret musikterapi*, s. 456-465.
- Robson, C. & McCartan, K. (2016). *Real World Research, 4th ed*. John Wiley.
- Wigram & Bonde (2014). Fysiologiske reaktioner på musik. I L. O. Bonde (Red.) *Musikterapi: Teori, Uddannelse, Praksis, Forskning*. Forlaget Klim., s. 218-221.

## SUPPLERENDE LITTERATUR

- Aadahl, M. & Lund, H. (2003). Grundliggende principper for valg og anvendelse af test og målemetoder i fysioterapi, s. 1-9: <http://docplayer.dk/8002906-Grundliggende-principper-for-valg-og-anvendelse-af-test-og-maalemetoder-i-fysioterapi.html>
- Ahessy, B. (2016). The Use of a Music Therapy Choir to Reduce Depression and Improve Quality of Life in Older Adults – A Randomized Control Trial. *Music & Medicine*, 8(1), 17–28.
- Aasgaard, T. (2006) Musikk i arbeid med barn på sykehus. Aasgaard, T. *Musikk og helse*, s. 75-106.
- Beck, B. (2013). Forskning i musikterapi og arbejdsrelateret stress. *Dansk Musikterapi*, 10(2), 3-12.
- Brinkman, S. (2007). Udforskning af psykologiens kvantitative forskningsmetoder. En anmeldelse af Benny Karpatschhof: Udforskning i psykologien 1 – De kvantitative metoder. *Psyke & logos* 28(1), s. 621-624

- Christensen, G. (2002). *Pyskologiens Videnskabsteori*. Roskilde: Roskilde Universitetsforlag. Kap. 4: Psykologien som naturvidenskab.
- Dileo, C. (1999) Introduction to Music Therapy and Medicine: Definitions, Theoretical Orientations and Levels of Practice. Dileo, C. (Ed.) *Music Therapy and Medicine: Theoretical and Clinical Applications*. s. 1-10.
- Dileo, C. & Bradt, J. (2006) Music Therapy & Medicine: Theoretical and Clinical Applications. s. 1-23.
- Grimshaw, M., & Garner, T. A. (2015). *Sonic Virtuality: Sound as Emergent Perception*. Oxford University Press.
- Koelsch, S. (2014). Brain correlates of music-evoked emotions. *Nature Reviews Neuroscience*, 15(3), 170-180.
- Lindvang, C. & Beck, B.D. (2017). *Musik, krop og følelser.: Neuroaffektive processer i musikterapi*. Frydenlund Academic.
- McDermott, O., Orrell, M., & Ridder, H. M. O. (2015). The development of Music in Dementia Assessment Scales (MiDAS). *Nordic Journal of Music Therapy*, 24(3), 232-251.  
<http://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/08098131.2014.907333>
- Pedersen, A.F., Zachariae R. & Mainz, J. (2005) Livskvalitet som sundhedsfaglige effektmål. *Ugeskrift for Læger*, 167/48, s. 4545-4549.
- Ruud, E. (2006). Musikk gir helse. Aasgaard, T. *Musikk og helse*. s. 17-30.
- Sanfi, I. & Bonde, L. O. (2014). Musikterapi med børn med somatiske lidelser. I L. O. Bonde (Red.) *Musikterapi: Teori, Uddannelse, Praksis, Forskning*. Forlaget Klim, s. 332-338.
- Schou, K. (2007). Musikmedicin og musikterapi i medicin. *Psyke & logos* 28(1), s. 525-547.
- Schou, K. & Bonde, L. O. (2014). Musikterapi med voksne med somatiske lidelser. I L. O. Bonde (Red.) *Musikterapi: Teori, Uddannelse, Praksis, Forskning*. Forlaget Klim, s. 339-348.
- Schneck, D. & Berger, D.S. (2006). *The Music Effect. Music Physiology and Clinical Applications*, s. 17-26.
- Scruton, R. (2009). Sounds as secondary objects and pure events. In M. Nudds & C. O'Callaghan (Eds.), *Sounds & Perception* (pp. 50–68). Oxford University Press.
- Stige, B. & Ridder, H. M. (2016). *Musikterapi og eldre helse*. Universitetsforlaget. Kapitel 2, 7, 13, 14, 16, 19 og 20.
- Wheeler, B. & Murphy, K. (2016). *Music Therapy Research. Third edition*. Barcelona Publishers. Del IV og VI.
- Wæhrens, E. (2008). *Ergoterapeutiske redskaber – undersøgelse og evaluering*. Munksgaard.
- Yehuda, N. (2011). Music and stress. *Journal of Adult Development*, 18, 85–94.

**Cochrane reviews** vedr. musikterapi er tilgængelige via AUB og Cochrane Databasen.