

EVALUERING AF PROJEKTET
Sammenspil med ensomme unge ved Husrum

Et eksternt projekt
under Aarhus Kommunes
Kultur- og Sundhedsplan

Kasper Vinther Hansen

Lene Bak

April 2023

Indhold

1. Indledning.....	3
2. Projektets indhold og rammer.....	5
3. Værdi for borgeren	6
3.1 Sundhed.....	6
Musikterapi.....	6
Sammenspilsgruppen som socialt sikkerhedsnet.....	8
3.2 Trivsel.....	8
Fællesskab og sociale kompetencer	8
4. Aktører, organisation og samarbejde.....	9
Aktører og rollefordeling i projektet.....	9
Samarbejdet mellem Kamille Lindholm, Husrum og UKH.....	10
Samarbejdet med Aarhus Kommune.....	11
5. Evaluering og fremtid	12
6. Metode	13
Litteraturliste.....	13

1. Indledning

Projektet Sammenspil med ensomme unge ved Husrum har fået puljemidler fra Aarhus Kommunes Kultur- og Sundhedsplan. Projektet gennemføres i perioden fra 18-10 2022 til 31-01 2023 af musikterapeut Kamille Lindholm Larsen.

Kultur- og Sundhedsplanen arbejder med at integrere kunst og kultur i initiativer, der fremmer sundhed og trivsel for borgere i Aarhus Kommune. Aarhus Kommunes hhv. sundhedspolitik og kulturpolitik danner ramme for planen, som forgrener sig på tværs af alle velfærdsområderne¹.

Kultur- og Sundhedsplanen har til formål at skabe trivsel og sundhed gennem kunst og kultur. Derudover er det målet med planen at tappe ind i Aarhuskompasset, hvor der er et fokusskift fra "mindre system til mere menneske".

Planen er operationaliseret i hhv. Puljeprojekter (eksterne parter og projekter kan søge puljemidler) og Signaturprojekter (tre magistrater gennemfører et eller flere projekter i regi af planen). Herudover er der diverse øvrige aktiviteter, som foregår i og uden for systemerne, men som også har fokus på kultur og sundhed.

Puljens formål er at:

- Engagere nogle af de borgere, som har mest behov for et løft af deres sundhed og trivsel.
- Udvikle og afprøve målrettede kultur- og sundhedsinitiativer til borgerne.
- Fremme partnerskaber på tværs af fagligheder og discipliner mellem Kultur & Sundhed.
- Understøtte et grundlag for bæredygtige forretningsmodeller på den varige velfærd².

Denne evaluering har til formål at undersøge, hvorvidt projektet fremmer sundhed og giver værdi for de pågældende borgere og deres omgivelser. Det gør vi ved at undersøge og evaluere, i hvilket omfang projektet:

- Medvirker til at skabe værdi og effekt for de deltagende, deres nære omgivelser og de professionelle omkring dem;

¹ Magistraten for Kultur og Borgerservice (MKB) og magistraten for Sundhed og Omsorg (MSO) er overordnet ansvarlige for programmet med MKB som udførende part. De øvrige involverede er, Magistraten for Sociale Forhold og Beskæftigelse (MSB) og Magistraten for Børn og Unge (MBU).

² [Kultur og sundhedspulje Aarhus](#)

- Skaber nye partnerskabs-/samarbejdsmodeller for de involverede professionelle og på tværs af traditionelle skel og sektorer;
- Er med til at afprøve kulturens virke i velfærden.

Vi skal evaluere 10 ud af de cirka 40 puljeprojekter. Disse 10 evalueringer er en del af en større og overordnet evaluering af Kultur- og Sundhedsplanen, som skal kortlægge og danne vidensgrundlag for læring på det tværfaglige område kultur og sundhed. Derudover skal evalueringen synliggøre mulighedsrum og anbefalinger for, hvordan man gennem kulturaktiviteter skaber oplevelser og fællesskaber for mennesker i sårbare livssituationer og de involverede omkring dem.

Dataindsamlingen til denne projektevaluering er baseret på både kvalitative og kvantitative data og indsamles gennem:

- Desk-research
- Den oprindelige projektansøgning
- Projektets selvevaluering³
- Interviews med projektejerne.

Rapporten vil indeholde tre hovedkapitler. I første del belyser vi projektets indhold og rammer (aktivitet, økonomi, organisering mv.). Med det afsæt belyser vi i anden del af evalueringen, hvilken værdi projektet har skabt for de involverede borgere i Aarhus Kommune, og i tredje del ser vi nærmere på organisering, samarbejde og netværk. Dernæst sammenfatter og diskuterer vi projektets resultater og generelle output, samt perspektiver i projektet og anbefalinger til videre aktiviteter.

³ Selvevaluering er gennemført af projektejerne på basis af et spørgeskema, udviklet af evaluator. Skemaet omfatter cirka 20 spørgsmål, og besvarelserne indsamles via Surveyxact.

2. Projektets indhold og rammer

Projektet har til formål at give en gruppe ensomme unge en følelse af fællesskab, identitet og øget selvtillid gennem deltagelse i en sammenspilsgruppe med musikterapeut Kamille Lindholm. Projektet gennemføres i samarbejde mellem det frivilligdrevne fællesskab Husrum og musikterapeut Kamille Lindholm.

Projektet har søgt midler i Kultur- og Sundhedspuljen til at tilbyde 8 unge borgere fra Husrums netværk af ensomme borgere at deltage i en musikalsk sammenspilsgruppe. Kamille Lindholm er projektejer og står for at koordinere indsatsen og for at lede sammenspilsgrupperne.

Kamille Lindholm er musiker og uddannet klinisk musikterapeut med behandlingsansvar fra Aalborg Universitet, og hun har bl.a. erfaring med at arbejde med unge indenfor psykiatrien. Musikterapi er en videnskabeligt baseret terapiform, som bruger musikken til terapeutiske formål enten individuelt eller i grupper. Musikterapi er særligt anvendt i situationer, hvor sproglig eller kropslig kommunikation ikke er hensigtsmæssigt f.eks. ved patienter med psykiske sygdomme eller stærke traumer. Kamille Lindholm var før projektet også tilknyttet Husrum, hvor hun tilbød individuel musikterapi til Husrums brugere. Ideen til sammenspilsholdet kom fra en borger, som havde været i et længere individuelt musikterapiforløb hos Kamille Lindholm.

Husrum er en organisation, som tilbyder positive og inkluderende fællesskaber for ensomme unge. Husrum drives af frivillige og tilbyder samtale- og netværksgrupper, inkluderende aktiviteter og venskabsordninger. Husrum Danmark er en del af nonprofitorganisationen Jysk Børneforsorg/Fredshjem. Husrum Aarhus henvender sig til unge i alderen 16-30 år og har lokaler i Frivilligcenteret⁴.

Projektstøtten er gået til 15 ugentlige sammenspilssessioner af ca. 2-3 timer i Ungdomskulturhuset Aarhus's (UKH) lokaler, som er udlånt uden betaling. Her har deltaget 8 ensomme unge, og fremmødet har varieret fra gang til gang. Undervejs i forløbet er 1 deltager faldet fra. 4 af deltagerne har på forhånd deltaget i individuel musikterapi med Kamille Lindholm. I en sammenspilssession spiller alle et instrument eller synger, og sessionen starter altid med, at gruppen spiller 4 numre, som de kender godt. Deltagerne har en varierende grad af musikalsk erfaring, og der lægges i højere grad vægt på kunstnerisk udfoldelse end musikalsk kvalitet. Kamille Lindholm praktiserer under sammenspilsholdene samfundsmusikterapi, som er en aktivitetsbaseret terapiform, typisk i grupper, hvor man improviserer og spiller sammen og arbejder med performance/optræden⁵. For at afslutte forløbet spiller sammenspilsgruppen en koncert for andre

⁴ Sønder Allé 33, Aarhus C

⁵ [Musikterapi \(leksikon.org\)](http://leksikon.org)

unge, der også er tilknyttet Husrum, og de indspiller den musik, som de har arbejdet på i sammenspilsgruppen.

Formålet med sammenspilsgruppen er at styrke de unges selvtilid gennem det musikalske sammenspil, samt adressere deres psykiske udfordringer positivt via den ressourceorienterede tilgang⁶. Stort set alle i gruppen har psykiatriske diagnoser, der gør, at de har svært ved at deltage i sociale rum. Med sammenspilsholdet forsøger Kamille Lindholm at lave et positivt socialt rum, hvor der er plads til atypisk adfærd og psykisk mangfoldighed. Herigennem forventes det, at deltagerne får bedre selvværd og selvtilid, samt en styrket identitets- og fællesskabsfølelse. Forskningen på området finder, at gruppemusikterapi har positive effekter på livskvalitet, social trivsel, selvværd og en lempelse af psykiatriske symptomer⁷.

Projektet har modtaget 20.000 kr. Derudover har projektet egenfinansieret 2.000 kr. Heraf er 12.500 kr. gået til aflønning af Kamille Lindholm og 500 kr. til kommunikation. De resterende midler er brugt til indkøb af trommesæt, bas og forstærker.

3. Værdi for borgeren

Afsnittet inddeles i den sundhedsmæssige værdiskabelse, og værdiskabelse ift. borgernes trivsel, fordi disse temaer har været fremtrædende i interviewet med projektledelsen, og fordi de afspejler KoSA-planens overordnede målsætninger. Opdelingen er praktisk, men der må tages højde for, at trivsel og sundhed i høj grad er gensidigt påvirkende, og i realiteten ikke kan adskilles fuldkomment. Analysen baserer sig primært på et interview med projektlederen, som blev foretaget ultimo marts 2023. Derudover inddrages skriftlige selvevalueringer fra de professionelle omkring projektet.

3.1 Sundhed

Generelt vurderer vi, at projektet gennem sundhedsfremme har skabt værdi for de deltagende ensomme og psykisk udfordrede borgere.

Musikterapi

For det første har musikterapeut Kamille Lindholm over projektperioden observeret en markant positiv ændring af deltagernes adfærd og udstråling. Projektdeltagerne er alle psykisk sårbare borgere, som i høj

⁶ [Faglige tilgange og metoder \(rn.dk\)](#) Den ressource orienterede tilgang, er en relationspædagogisk tilgang, hvor man vil opbygge den enkeltes selvforståelse, selvværd og selvtilid ved at lægge fokus på individets ressourcer frem for begrænsninger.

⁷ Grocke 2013.

grad har svært ved at deltage i samfundets neurotypiske⁸ fællesskaber, og Kamille Lindholm har en antagelse om, at de er blevet tabt af de traditionelle indsatser indenfor psykiatrien. De løbende evalueringer med projektdeltagerne har vist Kamille Lindholm, at deltager oplever, at de får det bedre mentalt og får mere livsglæde. Kamille Lindholm observerer også at deltagerne fremstår sundere og gladere.

Kamille Lindholm mener, at den positive udvikling i deltagernes mentale sundhed bl.a. skyldes, at deltagerne i sammenspilsgruppen lærer at bruge musikken som et terapeutisk værktøj. Deltagerne spiller både musik og skriver sange, og begge dele kan bruges til at udtrykke følelser og behandle smertefulde oplevelser. Det er særligt gavnligt for denne gruppe af borgere at kunne udtrykke sig gennem musikken, fordi de har svært ved at udtrykke sig verbalt og med gængs kropssprog. Kamille Lindholm pointerer i den forbindelse, at musikudøvelse i høj grad er en følelsesnær udtryksform, og det er derfor nemmere at nærme sig sit følelsesliv og følelsesbetonede oplevelser gennem musikken.

En anden udfordring for mange af projektdeltagerne er, at de har svært ved at forstå og mærke egne følelser. For mange af deltagerne er det af forskellige grunde ikke muligt at komme i kontakt med sine følelser og bearbejde sine tanker ved at meditere eller lave yoga, men Kamille Lindholm oplever, at de gennem musikterapien kan lære at bruge musikken som et værktøj til at føle og til at starte en indre dialog. De bliver på den måde (i en eller anden grad) bragt i kontakt med egne følelser.

I sammenspilsgruppen forsøger Kamille Lindholm at gøre deltagerne bevidste om deres ressourcer frem for deres begrænsninger, og at give dem sociale og musikterapeutiske redskaber. Sigtet er at klæde deltagerne på til at deltage i samfundet og leve med psykisk sårbarhed og neurodivergens⁹. Altså er målsætningen at fremme deltagernes sundhed og trivsel også efter projektperioden. Hvorvidt dette lykkes, er det endnu ikke muligt for os som evaluator at udtale os om. Men forskning har før fundet positive effekter på mental sundhed, trivsel og livskvalitet af gruppemusikterapi 26 uger efter endt forløb, hvilket kunne indikere en varende positiv effekt.

⁸ Neurotypisk betyder, at en hjerne er "normal", og dermed har udviklet sig og nu fungerer på en måde, hvor den ikke lever op til diagnosekriterierne for f.eks. autisme, adhd, hjerneskade, udviklingshæmning, og så videre.

[Ordforklaring: neurotypisk, neurodivergent og neurodiversitet - Specialisterne](#)

⁹ Ordet neurodivergent betyder, at en hjerne har atypiske karakteristika, og derfor kan diagnosticeres med f.eks. adhd, autisme, psykisk sygdom, epilepsi, osv.

[Ordforklaring: neurotypisk, neurodivergent og neurodiversitet - Specialisterne](#)

Kamille Lindholm lægger vægt på at denne type behandlingsform kan være særligt velegnet til sårbare grupper, som ikke har tilstrækkelige sociale og følelsesmæssige kompetencer til at deltage i traditionelle behandlingsforløb eller kulturarrangementer. Musikken og kunsten taler ifølge hende et følelsessprog, som er mere tilgængeligt for denne brugergruppe, da der ikke bliver stillet samme krav til verbale og sociale færdigheder.

Sammenspilgruppen som socialt sikkerhedsnet

Udover at udfolde sig musikalsk, faciliterer sammenspilgruppen også løbende samtaler om deltageres psykiske op- og nedture. Mange af deltagerne har alvorlige psykiske udfordringer, og enkelte er ifølge Kamille Lindholm selvmordstruede. I den forbindelse fungerer sammenspilgruppen også som et slags socialt sikkerhedsnet, hvor deltagerne kan dele sine udfordringer og snakke om sine følelser i et sikkert forum af ligesindede. Her er Kamille Lindholms faglighed som musikterapeut afgørende, da hun skal kunne tilpasse sessionerne til brugergruppens skiftende behov og deres psykiske op- og nedture.

Opsummerende vurderer vi, at projektet har skabt værdi for de involverede borgere og har bidraget til KoSA-planens målsætning om at fremme borgerens sundhed gennem kulturtilbud. Der rapporteres om en bedring af deltageres psykiske tilstand, og om at de udvikler følelsesmæssige og relationelle kompetencer. Ydermere gør projektet, at deltagerne i højere grad får nødvendig støtte i deres psykisk dårlige perioder, da gruppen ligeledes fungerer som et sikkerhedsnet.

Overordnet vurderer vi også, at projektet har bidraget til KoSA-planens målsætninger om at afprøve om en kombineret kultur- og sundhedstilgang kan øge tilgængeligheden af behandling og kulturoplevelser for udsatte grupper.

Det er derudover vores vurdering, at projektet opfylder sin egen målsætning, om at fremme deltageres mentale sundhed og arbejde med deres identitetsfølelse og selvudtryk.

3.2 Trivsel

Generelt vurderer vi, at projektet har øget trivslen for de deltagende borgere ved at skabe et inkluderende fællesskab, hvor deltagerne kan udvikle deres sociale kompetencer.

Fællesskab og sociale kompetencer

Kamille Lindholm fortæller, at projektdeltagerne alle er tilknyttet Husrum, og at de er ensomme. Ensomhed har store negative konsekvenser på psykisk og fysisk helbred samt livskvalitet, og en af projektets centrale målsætninger er at få deltagerne til at føle sig mindre ensomme. Kamille Lindholm oplever, at det

er lykkedes, da sammenspilsgruppen i hendes optik er blevet et rummeligt socialt fællesskab, hvor der er plads til neurodiversitet, og hvor de ensomme unge kan spejle sig i hinanden. Hun fortæller også, at hun kan se at projektdeltagerne løbende er blevet mere afslappede og i højere grad tør sætte dem selv i sårbare situationer til sammenspils-sessionerne. Sammenspilsgruppen er også et sted, hvor de ensomme kan komme og blive set og hørt, hvilket mange af dem mangler i deres dagligdag. Kamille Lindholm mener i høj grad at sammenspilsgruppen forbedrer deltagerens livskvalitet, hvilket deltagerne også har italesat overfor hende.

Udover at sammenspilsgrupperne øger deltagerens trivsel og livskvalitet ved at være en behagelig og tiltrængt social oplevelse, så er gruppen også samfundsforbedrende. Kamille Lindholm fortæller, at deltagerne i høj grad har svært ved at indgå i sociale relationer og fællesskaber i samfundet, fordi de er udfordrede på en række relationelle kompetencer. Deltagerne har svært ved at opbygge sociale kompetencer, fordi de ofte har været mødt med ubehagelige oplevelser i sociale interaktioner i samfundet. Kamille Lindholm fortæller, at det i mange tilfælde leder til, at unge i denne målgruppe isolerer sig og bliver mere ensomme. Sammenspilsgruppen udgør et trygt og rummeligt socialt rum, og her kan de unge udvikle og afprøve deres sociale kompetencer, hvilket efter forløbet, betyder at de i højere grad kan deltage i andre sociale fællesskaber. Mange af dem bliver mere modige og opsøger i højere grad sociale fællesskaber. Vi kan endnu ikke med sikkerhed konkludere, hvorvidt denne positive udvikling består efter sammenspilsforløbet.

Opsummerende vurderer vi, at projektet har skabt værdi for de involverede deltagere og har bidraget til KoSA-planens målsætning om at fremme borgerens trivsel gennem kulturtilbud. Vi vurderer, at deltagerne i sammenspilsgruppen opnår en social samhørighed, som de ikke nødvendigvis kan finde andre steder, og at de udvikler deres relationelle kompetencer, hvilket samlet set giver øget livskvalitet og mindre ensomhed. Dette er baseret på både projektlederens og deltagerens indrapporterede oplevelser.

Endelig er det vores vurdering, at projektet opfylder sin egen målsætning om at skabe et fællesskab, udvikle deltagerens relationelle kompetencer og give dem mod til i øget omfang at deltage i samfundet.

4. Aktører, organisation og samarbejde

Aktører og rollefordeling i projektet

- Kamille Lindholm, musikterapeut og projektejer
- Husrum Aarhus, frivilligorganisation

- Line Laxy, frivillig koordinator
- Ungdomskulturhuset Aarhus (UKH)
 - Ruth Morell, unge vejleder mm.
- Gellerup Kirke

Projektet er igangsat og gennemført af musikerterapeut Kamille Lindholm i samarbejde med Husrum Aarhus. Kamille Lindholm har stået for at koordinere indsatsen med projektets øvrige parter og har haft den primære, faciliterende rolle.

Kamille Lindholms indsats har bestået i at afholde sammenspilssessions og varetage gruppemusikterapien. Derudover har hun varetaget hovedparten af administration og koordinering, heriblandt koordination med projektdeltagerne fra uge til uge. Hun har også stået for at producere reklamemateriale for sammenspilgruppen i form af videoer, plakater og flyers.

Husrum har primært bidraget til projektet i forbindelse med rekruttering af projektdeltagere. Plakater og flyers har ligget tilgængeligt i Husrums lokaler, og reklamerevideoen er blevet delt gennem Husrums sociale medie konti. Alle deltagerne er rekrutteret gennem Husrums netværk. Kamille Lindholm har i starten af projektet været i dialog med de frivillige i Husrum omkring de deltagere, som ikke før projektet, har været i individuel musikterapi, for at få en forståelse for deres udfordringer. Husrum har lagt lokaler til sammenspilsgruppens afsluttende koncert.

Projektet har lånt lokaler af UKH til både sammenspilsgruppens ugentlige møde og til indspilning af musik, hvor UKH også tilbød vejledning fra en tilknyttet producer. Gellerup Kirke har udlånt instrumenter.

[Samarbejdet mellem Kamille Lindholm, Husrum og UKH](#)

Kamille Lindholm har skabt værdi for Husrum ved at tilbyde Husrums brugere et kulturelt og socialt behandlingsforløb, hvor hun ud fra sine faglige kompetencer adresserer deltagernes udfordringer, jf. ovenstående kapitel. Sammenspilsgruppens mål stemmer i høj grad overens med Husrums overordnede målsætninger om at hjælpe unge ud af ensomhed, og Husrum giver også overfor Kamille Lindholm udtryk for, at man herfra har været tilfreds med samarbejdet og imponeret over den positive udvikling, som deltagerne har gennemgået.

Kamille Lindholm lægger vægt på, at projektets positive resultater til dels skyldes, at sammenspilsholdet er opstået ud fra tidligere individuelle musikterapiforløb og ud fra Husrum eksisterende netværk. De

individuelle musikterapiforløb har givet Kamille Lindholm indsigt i de enkeltes psykiske udfordringer, og derfor har hun i sammenspilsgruppen kunnet tage hensyn til den enkelte. Derudover har mange af deltagerne set hinanden i forbindelse Husrums arrangementer, og nogle kender hinanden i forvejen. Det har også medvirket til, at sammenspilsgruppen er blevet et mere sikkert rum. Altså har Kamille Lindholm og Husrums eksisterende samarbejder gødet jorden for dette projekt.

Kamille Lindholm har oplevet at samarbejdet med UKH har været tillidsfuldt og velkommende. UKH har ifølge Kamille Lindholm desuden været åbne overfor at udvide samarbejdet ved at gøre mere lokaleplads tilgængeligt.

Overordnet er alle aktører således meget tilfredse med samarbejdet og har på forskellig vis fået udbytte af det. De har imidlertid ikke opnået yderligere puljemidler eller udviklet en selvstændig finansieringsmodel på tværs af parterne. Kamille Lindholm har derfor valgt at fortsætte samarbejdet uden betaling.

Ud over finansiering ser Kamille Lindholm gode muligheder for at videreføre og udvide projektet, både fordi hun i nærværende projekt har oplevet større efterspørgsel end lokalepladsen tillod, og fordi projektdeltagerne har givet så positive tilbagemeldinger. Hun mener, at et vigtigt punkt at holde sig for øje, såfremt man ønsker at videreføre projektet, er at bevare den ressource-fokuserede tilgang og ikke fokusere på deltagernes diagnoser. Hun peger derudover på, at modellen med at starte med indledende individuel musikterapi og udvide med gruppemusikterapi er hensigtsmæssig i arbejdet med denne udsatte brugergrupper.

I forhold til at videreføre konceptet, så er en væsentlig barriere ifølge Kamille Lindholm, at der endnu ikke er en veludbygget forståelse for musikterapi specifikt og kulturens sundhedsfremmende virke generelt, og at det kan være svært at påvise de positive effekter, når deltagerne i så lav grad har et verbalt sprog.

Samarbejdet med Aarhus Kommune

Projektet har oplevet at samarbejdet med KoSA-sekretariatet har fungeret godt, og at medarbejderne har været engagerede og passionerede omkring KoSA-planen. Projektejer Kamille Lindholm ser stort potentiale i KoSA-planen, og mener at denne bidrager til en vigtig dagsorden.

Samlet set vurderer vi, at projektet har skabt værdi for Aarhus Kommune, da projektet har skabt (antagelig blivende) værdi for udsatte unge i Aarhus. Derudover har projektet bidraget til KoSA-planens målsætning om at skabe nye partnerskaber mellem kultur og sundhedsaktører i kommunen.

Projektet har skabt et partnerskab mellem en kultur- og sundhedsfaglig professionel, en kulturinstitution og en frivilligorganisation med fokus på mental og social sundhed, hvilket har vist sig at være en af de centrale forudsætninger for både rekruttering og indsats. Desuden er partnerskabet også blivende, hvilket i udgangspunkt opfylder KoSA-planens målsætning herom. Vi vil dog problematisere, hvorvidt det er en bæredygtig og skalerbar model at have fagprofessionelle til arbejde frivilligt.

5. Evaluering og fremtid

I dette afsnit vil vi samle op på evalueringen, og afsøge de fremtidige muligheder for samarbejde mellem Aarhus Kommune, KoSA og aktørerne i projektet.

Samlet set vil vi konkludere følgende:

- Projektet har bidraget med værdi for ensomme unges sundhed og trivsel i Aarhus Kommune.
- Projektet har med succes afprøvet brugen af kultur(musik) som sundheds- og trivselsfremmende middel.
- Projektet har skabt et blivende partnerskab mellem kultur og sundhedsaktører i Aarhus Kommune, dog uden en langsigtet, skalerbar finansieringsmodel.

Det kan for os at se give anledning til, at Aarhus kommune og de øvrige parter udforsker hvilke fremtidige muligheder, der er for at styrke, forbedre og fortsætte samarbejdet.

Vi anbefaler således følgende.

- Vi anbefaler Kamille Lindholm, Husrum og UKH at fortsætte deres samarbejde, da forholdet virker gensidigt værdiskabende.
- Vi anbefaler Aarhus kommune at fortsætte med at udforske mulighederne for at inddrage musikterapi til sundhed- og trivselsfremme for sårbare borgere, da dette projekt har skabt værdi for de deltagende borgere indenfor begge parametre.

6. Metode

Evalueringen er gennemført over fire faser: desk-research, dataindsamling, analyse og afrapportering.

Første fase er desk-research, hvor vi har indsamlet eksisterende viden om projektets parter for at danne os et billede af deres kompetencer og erfaring, projektets interne rollefordeling og de eksisterende behandlingstilbud på området. I den forbindelse har vi primært gjort brug af følgende.

- Projektansøgning.
- Projekthjemmeside.
- Forskning på området.

Derefter har vi indsamlet data fra projektets primære parter gennem interviews, selvevaluering, og projektpuljeansøgning. Interviewet er sket efter standardiseret interviewguide, som bruges i alle puljeprojektevalueringerne. I interviewet spørger vi ind til projektets indhold og rammer, effekter og organisering, men vi efterlader rum til at interviewet kan bevæge sig i uforudsete retninger. Indsamlingen munder primært ud i kvalitative data fra selvevalueringer og interviews med de enkelte puljeprojekter. Der indsamles derudover også kvantitative data ifm. selvevalueringen og projektansøgningen.

Slutteligt har vi gennemført analysen og afrapporteret vores data. Analysen opdeles efter projektets indhold og rammer, værdiskabelsen for borgerne og samarbejder i forbindelse med projektet. Analysens primære mål er at tydeliggøre, hvorvidt projektet har bidraget til KoSA-planen og Aarhus Kommunes målsætninger. Derudover vurderer vi, om projektet har opfyldt sine egne målsætninger, og hvilke direkte og indirekte effekter, projektet har medført.

Litteraturliste

Grucke D., D. Castle, G. Thompson, S. Stewart, & C. Gold. (2013) Group music therapy for severe mental illness: a randomized embedded-experimental mixed methods study. *Acta Psychiatrica Scandinavica*, 130(2): 144-153.

<https://doi.org/10.1111/acps.12224>