

No 2009. līdz 2013. gadam RSU Mākslas terapijas profesionālajā maģistra studiju programmā aizstāvēto maģistra darbu satura analīze

Evija Vilka^{1,2,3}, Kristīne Mārtinsone²

¹ Rīgas Stradiņa universitātes doktorantūra, Latvija

² Rīgas Stradiņa universitāte, Rehabilitācijas fakultāte, Latvija

³ Rīgas pašvaldības SIA "Medicīnas centrs Ziepniekkalns", Latvija

Ievads. Rīgas Stradiņa universitātē Mākslas terapijas (MT) programma tiek īstenota no 2006. gada. Profesiju reglamentējošie normatīvie dokumenti nosaka, ka mākslas terapeits ir ieguvis profesionālo maģistra grādu veselības aprūpē un kvalifikāciju vienā no specializācijām – deju un kustību terapija (DKT), drāmas terapija (DT), mūzikas terapija (MT) vai vizuāli plastiskā mākslas terapija (VPMT). Viens no studiju programmas uzdevumiem ir pilnveidot maģistrantu pētniecisko kompetenci, kas ir nozīmīga arī turpmākajā profesionālajā darbā, lai mākslas terapeits ne tikai pamatotu savu profesionālo darbību, bet arī pielietotu uz pierādījumiem balstītu praksi, tādējādi veicinot profesijas attīstību. Pētījuma rezultāti ir viens no profesijas attīstības un ilgtspējas pamatnosacījumiem.

Darba mērķis. Pētījuma mērķis ir apkopot un analizēt informāciju par mākslu terapijas studiju programmā aizstāvētajiem maģistra darbiem laika posmā no 2009. līdz 2013. gadam, iekļaujot informāciju par pētījumu tēmām, jomām, darba vidēm, pacientu grupām, pētījumu dizainiem, pētījumu rezultātiem, secinājumiem, ieteikumiem, kā arī teorētiskajām nostādnēm un terapeitiskajām intervencēm.

Materiāls un metodes. Kopumā 68 mākslu terapijas (28 VPMT, 10 MT, 18 DKT, 12 DT) maģistrantu pētījumi analizēti pēc to nosaukuma un iegūtajiem rezultātiem. Dati apkopoti datu tabulās un veikta aprakstošā statistika, atbilstoši pētījuma mērķim.

Rezultāti. Maģistra darbos pārbaudīta mākslu terapijas (atsevišķi katrā specializācijā) efektivitāte garīgās, fiziskās un sociālās veselības uzlabošanai un problēmu risināšanai. Lielākā daļa pētījumu veikti ar nolūku noskaidrot konkrētā mākslas terapijas veida ietekmi uz noteiktajām pacientu grupām, lai mazinātu depresijas simptomus (12), trauksmi (7), noteiktu subjektīvās labklājības un psiholoģiskās labklājības izmaiņas (5), izdegšanas sindromu (3). Pētījumi ir veikti veselības aprūpes iestādēs (stacionāros, ambulatorajos centros, rehabilitācijas centros) un sociālās aprūpes centros.

Secinājumi. Informācija par Mākslas terapijas programmas maģistra darbu pētījumu jomām, iekļautajām pacientu grupām, pētījumu dizainiem, rezultātiem, secinājumiem, teorētiskajām nostādnēm, terapeitiskajām intervencēm un secinājumi tiks prezentēti konferencē.