

# 13

## Appendices

# 13.1 Analysis of drawing exercise 1

## 1 WHAT IS THE DIFFERENCE BETWEEN THE SITUATION IN A HOSPITAL ENVIRONMENT COMPARED TO AN ENVISIONED GOOD SITUATION?

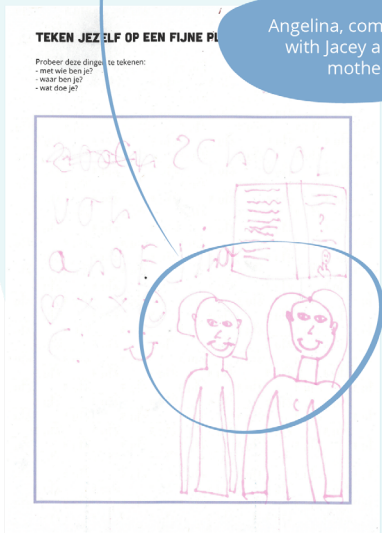
Jacey, comes to the theatre with her mother often. She knows some of the other children from the same department.

Faith, visits the children's theatre often with her mother or a mentor. Was greeted by Jacey upon entrance.



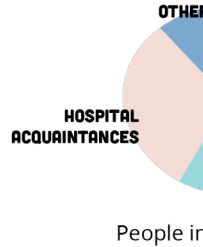
Angelina, comes along with Jacey and her mother.

"MAYBE I WANT TO JOIN THIS TABLE LATER, BUT RIGHT NOW I FIND IT VERY CROWDED HERE."  
- FAITH



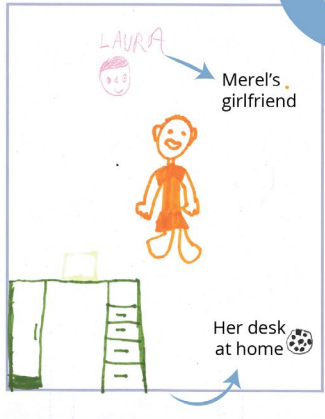
Angelina drew Jacey as the person she is with. Jacey was happy when she saw that and hugged Angelina.

SAME DEPARTMENT



**TEKEN JEZELF OP EEN FIJNE PLEK**

Probeer deze dingen te tekenen:  
 - met wie ben je?  
 - waar ben je?  
 - wat doe je?

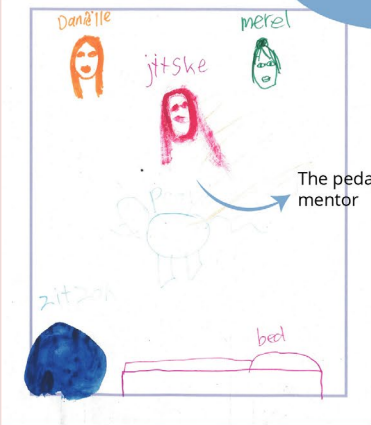


Merel, older sister of Danielle. They share a room in the hospital. Merel often wants to withdraw in a private space.

Merel mentioned that she often wants to have a private space to pull back for a while.

**TEKEN JEZELF OP EEN FIJNE PLEK**

Probeer deze dingen te tekenen:  
 - met wie ben je?  
 - waar ben je?  
 - wat doe je?

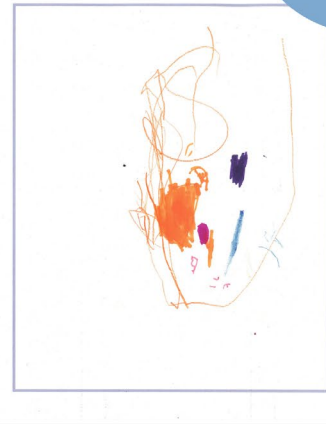


Daniëlle is the younger sister of Merel. She was quite hesitant to start drawing, because she wanted to deliver a 'good' drawing.

The pedagogical mentor

**TEKEN JEZELF OP EEN FIJNE PLEK**

Probeer deze dingen te tekenen:  
 - met wie ben je?  
 - waar ben je?  
 - wat doe je?



Anna comes to the theatre with her mother. She explained that she drew her house and family members, but her mother also wrote it on the drawing.

**SISTERS**

**FAMILY MEMBERS**

**EDUCATIONAL ENVIRONMENT**

**HOME ENVIRONMENT**

**HOSPITAL ENVIRONMENT**

Environment in the drawings

**TEKEN JEZELF OP EEN FIJNE PLEK**

Probeer deze dingen te tekenen:  
 - met wie ben je?  
 - waar ben je?  
 - wat doe je?



Jitske preferred to make the drawing at a more quiet place than in the middle of the theatre. After everybody left, she stayed and took her time to draw.

Jitske's behavior showed that she was looking for a private space while being in the children's theatre.

# 13.2 Analysis of drawing exercise 2

## 2 CAN A COMMON PHENOMENON OR UNDERSTANDING BE FOUND THAT MAKES A ROOM ONE'S OWN?

TEKEN JE EIGEN KAMER THUIS

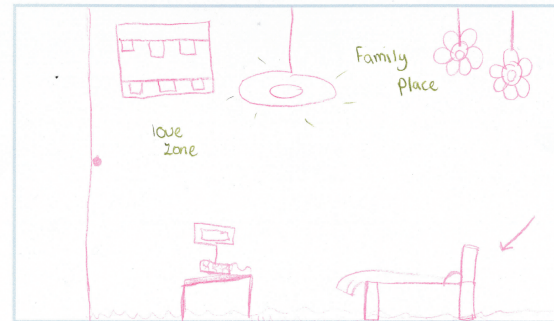
Zet een pijl bij je lievelingsplek in je kamer



"My favorite place in my room is my desk, because that where I draw, use my computer and basically do everything I like. Also, I like my window because I enjoy the view of the trees."

TEKEN JE EIGEN KAMER THUIS

Zet een pijl bij je lievelingsplek in je kamer



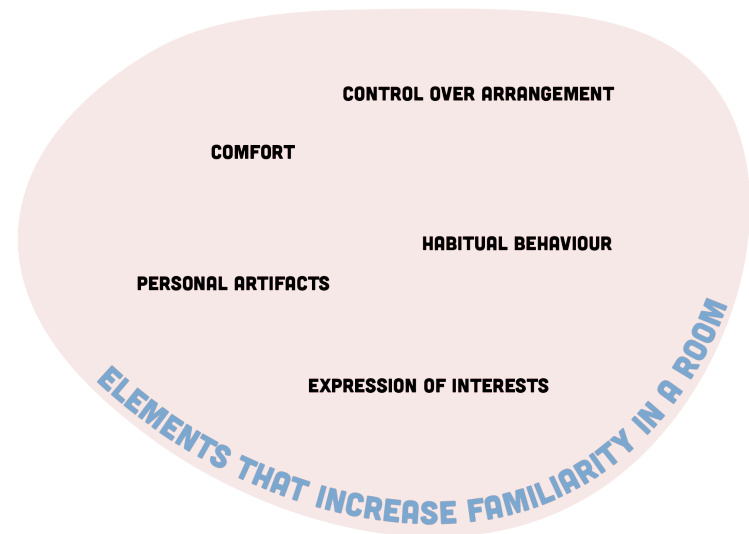
"My bed is my favorite place in my room, because I feel comfortable when I lie in it."

TEKEN JE EIGEN KAMER THUIS

Zet een pijl bij je lievelingsplek in je kamer



"My favorite place in my room is my bed, because that is where I usually am when I am in my room."



## 13.3 Fundamental needs



### Competence

Having control over your environment and being able to exercise your skills to master challenges.

*Rather than feeling incompetent or ineffective.*



### Autonomy

Being the cause of your own actions and doing things your own way.

*Rather than feeling that external conditions and other people are the cause of your actions.*



### Purpose

Having a clear sense of what makes life meaningful and valuable.

*Rather than lacking direction, purpose, or meaning in your life.*



### Belonging

Being part of and accepted by a social group or entity that is important to you.

*Rather than feeling incompetent or ineffective.*



### Relatedness

Having warm, mutual, and trusting relationships with people whom you care about.

*Rather than feeling isolated or unable to make personal connections.*



### Impact

Seeing that your actions or ideas have an impact on the world and contribute something.

*Rather than seeing that you do not influence or contribute anything.*



### Acknowledgment

Getting attention and appreciation for what you do and respect for who you are.

*Rather than being disrespected, underappreciated, or ignored.*



### Security

Feelings that your conditions and environment keep you safe from harm and threats.

*Rather than feeling unsafe, at risk, or uncertain.*



### Order

Feeling that your life is structured, organized, and balanced.

*Rather than feeling that your life is messy, disorganized, and confusing.*



### Morality

Being able to act on your personal values, passing them on to others, and seeing them reflected in the world.

*Rather than feeling that you cannot recognize or act on your values.*



### Fitness

Having and using a body that is healthy, comfortable, and full of energy.

*Rather than feeling ill, uncomfortable, or listless.*



### Stimulation

Being mentally and physically stimulated by novel, varied, and relevant impulses.

*Rather than feeling bored, indifferent, or apathetic.*



### Ease

Having an easy, simple, and relaxing life.

*Rather than experiencing strain, difficulty, or overstimulation.*

## 13.4 Paraphrases from research sessions

### Paraphrases from parents in the Ronald McDonald living room

Thuis gaat alles volgens een patroon, wat natuurlijk wel een beetje veranderd is door Corona en iedereen veel thuis is. Kinderen gaan deels naar school, wij werken vanuit huis, 's middags gaan de kinderen sporten en 's avonds eet je met z'n allen. Dat hele patroon is nu weg.

#### **Unsettling the daily routine**

*The hospital stay disturbs the daily pattern that a family has at home.*

Hier ben je alleen maar bezig met het ziekenhuis.

#### **Focus on hospital activities**

*A hospital stay demands a lot of time and attention from both parents and child.*

Natuurlijk heb je tijd wanneer je niks te doen hebt, maar het is me sinds maandag nog niet gelukt om iets te doen voor mijn werk

#### **No attention for everyday tasks**

*It is hard to focus on daily occasions, such as work, when your child is hospitalized.*

Aan de ene kant gaat de dag heel langzaam, omdat je veel aan het wachten bent, maar aan de andere kant ben je ook de hele tijd bezig met testjes waardoor de dag zo om is.

#### **Inability to use time efficiently**

*Almost all attention from parents is devoted to the hospital activities of the child, which hinders parents to use the time in the day efficiently.*

Thuis gaat alles volgens een patroon, wat natuurlijk wel een beetje veranderd is door Corona en iedereen veel thuis is. Kinderen gaan deels naar school, wij werken vanuit huis, 's middags gaan de kinderen sporten en 's avonds eet je met z'n allen. Dat hele patroon is nu weg.

#### **Sudden routine change**

*The daily routine a family has at home suddenly disappears during a hospital stay.*

Het ligt er ook heel erg aan hoeveel zij alweer kan. Als zij weinig kan, kunnen wij ook niet zo veel.

#### **Stuck in child's routine**

*Parents are dependent on the hospital routine of the child during the hospital stay.*

Ze is wel nog redelijk zelfredzaam. Ze kan zelf naar de wc. Als je een kind hebt van 4 jaar in deze situatie is dat natuurlijk heel anders.

#### **Child's independency**

*Older children, who are used to be independent, are also more independent during their hospitalization.*

Thuis moet je sowieso altijd van alles, hier ineens even niks. Dat is ook wel wennen.

#### **Shift in importance of things**

*The period of the child's hospitalization dismisses the pressure that parents usually deal with in their daily life.*

Het gaat nu alleen maar over haar en hoe het met haar gaat. De alledaagse dingen die je normaal gesproken bespreekt, bespreek je nu helemaal niet.

#### **Child wellbeing central in interaction**

*The comfort and state of the child are central in the interaction between child and parents during the hospitalization.*

Het is wel een goede afleiding, dan is hij dadelijk zo klaar.

#### **Distraction during tense waiting periods**

*A distraction from waiting for during a medical procedure is appreciated by parents.*

Eigenlijk is alles wel leuk

#### **Appreciation of the 'normal' routine**

*In comparison to the hospital routine, low points in the daily routine are negligible.*

We zitten nu nog niet zo heel lang te wachten, dus dat is niet super vervelend.

**Time influence on mental state while waiting**

*Waiting is acceptable, as long as it does not take too long.*

De sfeer op de afdeling zelf was wel een beetje, tja. Het was net slaaptijd dus alles was donker.

**Gloomy department ambiance**

*The ambiance at hospital departments is not always inviting.*

**Gloomy department ambiance**

Als we hier drie dagen zouden moeten blijven zou ik daar niet zo'n zin in hebben.

*The ambiance increases parents' desire to leave the hospital.*

Ik had een gesprek met de anesthesist en vroeg wat ik mee moest nemen. Ons zoontje is nog best wel jong, dus ik vroeg me af of ik een flesje, spullen voor hem, eten voor mezelf mee moest nemen. Ik zou ook blijven slapen, want ons zoontje heeft best wel verlatingsangst op het moment, dus daar moest ik ook wat voor meenemen.

**Not enough prior knowledge**

*Parents are unknowing about the stuff they have to bring to their hospital visit.*

Ik zou wel graag van te voren willen weten wat ik allemaal kan verwachten op zo'n dag als vandaag.

**Feeling ready in advance**

*Parents want to feel prepared about what to expect during the hospital visit.*

Door Corona doen ze nu ook geen rondleidingen over de afdeling, maar er is niks voor op de plaats gekomen en daardoor mist de vervangende informatie.

**Lack of substitute information**

*COVID-19 complicates exploring activities for parents and patients and there is a lack of substitute information.*

Ja dit is een blij moment, wanneer er 2 op school zijn en 2 op bed.

**Little personal time**

*Parenting is intensive and parents appreciate their private time.*

Ik doe onderzoek naar het verschil in dagroutine en interactie bij gezinnen op 'normale' dagen en dagen waarbij een kind in het ziekenhuis is. Nou, dat verschil is voor ons niet zoveel denk ik. Vanavond is het gewoon allemaal weer normaal.

**Not always influential**

*Short, less drastic medical procedures do not influence the daily routine and family interaction that much.*

De interactie tussen mij en Mees ligt natuurlijk aan hoeveel van de andere kinderen er thuis zijn.

**Bystanders' effect on interaction**

*Interaction between a parent and a child is dependent on other people present in the situation.*

Het grootste verschil met de normale situatie is dat ik nu hier zit, en dat ik dus opvang moet regelen voor de rest.

**Manage all children's needs**

*Parents have to arrange an alternative day program or care in case they have other children.*

## Paraphrases from MPZ

Ik denk dat dat ik samen met dit team het verschil kan maken tussen kind en ouders tijdens een ziekenhuisverblijf in hoe de beleving van de ziekenhuiservaring is

### **MPZ function**

*MPZ aids on mental aspects within the hospital.*

En ja wat ik het leukste vind... ik kom ook in een beetje in de algemene zin wel uit dat ik iets kan betekenen voor kind en ouder... en dat is dan een hele brede zin natuurlijk.

### **MPZ function can be broad**

*MPZ can do and mean something to patients and their family in a broad sense.*

Ja wat ik wel heel mooi vind is dat we naast het kind en ouder mogen staan, ook in een spannende tijd. Ik vind het heel waardevol dat je dan een stukje mee mag lopen met het kind en ouder.

### **Immediate personal relationship**

*MPZ gets in a personal area with people they do not know.*

Ik heb net mee gekeken hoe ze een sonde aanbrachten bij een kind en ik vond het wel fijn om te zien hoe zij (mpz) dat begeleidden terwijl de verpleegkunde die sonde toediende.

### **Support during procedures**

*MPZ stands by patients during medical procedures.*

Wat ik het mooiste aan mijn werk vind zit eigenlijk in de kleine dingen die het verschil kunnen maken, maar ook dat je in de kwetsbaarste moment van het kind en ouder erbij mag zijn en daar de juiste tools kan aanbieden en mee kan denken over hoe je het verschil kan maken.. en dat ouders en kind je ook echt binnenlaten, dat vind ik waardevol.

### **Personal support is appreciated**

*Parents and patients have no difficulty to let MPZ in on a personal level.*

zoals het er nu uitziet of zoals het er idealiter eruit ziet?

### **Not an ideal routine**

*The current daily routine in the hospital is not ideal.*

Nou het ene moment komt de ene arts binnen andere moment de ander. En het is ook zo wisselend waar een kind hier voor is en wat de activiteiten dan zijn. Een kind op de IC heeft hele andere activiteiten dan een kind wat op schildpad ligt en naar de speelkamer kan.

### **No consistent routine**

*There is almost no daily routine in the hospital: it may vary every day and differs for each child, depending on their illness and location in the hospital.*

Elke dag is wel anders en al die mensen die steeds maar langskomen.

### **Many unfamiliar contact points**

*Patients in the hospital have contact with a lot of different people during the day.*

Soms moet je tijdens het rust uurtje ook echt zeggen: Hey hallo het is nu rust!

### **MPZ as a guard**

*MPZ has to protect the rest hours of the patients.*

Emma: Zou een kind van de dagbehandeling naar het kindertheater gaan?

Dorothee: Het zou kunnen. Het ligt een beetje aan de ouders na afloop: of ze dat willen doen als het echt een heel leuke activiteit is.

### **Dependent on parents**

*Patients' free activities in the hospital are closely related to what the parents favor to do.*

Nee maar ik heb ook wel serieus iemand in gedachten die ik wel lastig vindt om te motiveren, dus ik dacht dat is leuk. Dat is een goeie voor kindertheater. Hoe krijgen we die er naartoe?

### **Children's theatre is appreciated**

*MPZ wants to motivate children to go to the activities in the children's*



*theatre.*

Hij vind het wel moeilijk, want hij moet natuurlijk de hele tijd opletten, maar hij wil heel graag van het probleem af, dus hij is wel heel erg gemotiveerd.

#### **Motivation for patients**

*A clear and reachable goal motivates patients in the hospital to cooperate fully.*

Het is lastig voor hem, want hij is niet ziek. Hij heeft een probleem. Dus die 10 dagen in een ziekenhuis zijn wel een uitdaging voor hem.

#### **Hospital environment for mildly ill children**

*Hospitalization can be difficult for children don't experience severe illness.*

Ze heeft een duidelijke mening over hoe ze het liefst behandeld worden in het ziekenhuis.

#### **Growing attitude over time**

*Patients who have been hospitalized often may show a more demanding attitude.*

Haar frustratie zijn dat ze hier in het ziekenhuis niet serieus genomen wordt en dat ze heel vaak in het ziekenhuis opgenomen is.

#### **Knowing 'better'**

*Children who have been hospitalized often may experience that they are not taken seriously, because they 'know' so much about their disease themselves.*

Ook dat ze graag wil zijn zoals al haar vriendinnen zijn, namelijk zonder ziekte.

#### **Feeling distanced from friends**

*Patients experience difficulty from the fact that they are different from their healthy friends.*

Ze is een extraverte, licht pessimistische meid.

#### **Pessimism grows over time**

*Long or often hospitalization periods may result in a pessimistic attitude or*

*future view.*

Frustraties, met name tijdens de opname, zijn dat ze rust moet houden, dat ze een litteken eraan over heeft gehouden, dat ze pijn heeft en dat ze niet naar school toe kan. We hebben natuurlijk wel de WKZ school, maar goed dat is natuurlijk wel anders dan wanneer je in de klas zit.

#### **Missing school peers**

*Hospitalized patients miss their social relations within a school environment. A school within the hospital can currently not compensate.*

#### **Bodily changes**

*Children have difficulty to accept that their illness is changing their body in a physical way.*

Haar doelen zijn dat ze weer mee wil doen met haar leeftijdsgenootjes, dat ze wil leren lezen, dat ze zo snel mogelijk wil kunnen rennen en dat ze zo snel mogelijk naar huis wil uit het ziekenhuis.

#### **Being different from their peers**

*Patients want to be able to do the same things as their healthy friends.*

Bij ons, maar dat is ook een beetje de afdeling waar ik werk, dat ligt letterlijk aan de andere kant van het ziekenhuis, dus naar het kindertheater gaan of naar de speelkamer boven is best een eindje weg van de afdeling. Dat wordt soms wel als belemmering gezien om er heen te gaan.

#### **Physical environment and location matters**

*The department in the hospital is influential for the movability of patients.*

Wat heeft ze denken is misschien de ziekte van Kawasaki, maar ze weten niet precies wat er aan de hand is. Hij is erg stil aanwezig, vooral met ouders erbij. Als je met hem alleen bent is hij wel wat lossier.

#### **Parents' influence on patients**

*Patients may be more reserved in the presence of their parents.*

heeft wel heel veel angst voor alle onderzoeken en infusen

### **Fear for medical procedures and devices**

*Medical examination and intravenous drips scare young children.*

Hij moet wel veel huilen en hij vindt het ook frustrerend dat hij niet kan spelen met zijn zusjes thuis, want die zijn niet in het ziekenhuis.

### **Feeling distanced from peers**

*Children express sadness that they are distanced from their usual peer relationships.*

Maar door haar spontaniteit komt minder naar voren dat ze het eigenlijk wel heel spannend en eng vindt hier. Ze wil graag blij doen naar de omgeving toe, terwijl ze eigenlijk wel verdrietig is dat ze zo ziek is

### **Taking care of close relatives**

*Some patients want to comfort their close relatives by expressing positive emotions and hiding negative emotions.*

Ze begrijpt niet zo goed waarom ze deze operatie krijgt.

### **No grasp on their situation**

*Children have difficulty to comprehend the reason why they are in the hospital, which induces negative emotions.*

De frustratie is dat ze eigenlijk boos is dat ze ziek is, want hoe kan dat nou? Wat is er dan met mijn rug? Dus ook de onwetendheid over haar ziekte.

### **Angry about illness**

*The lacking ability to comprehend their illness results in anger and frustration.*

Ze is ook gefrustreerd want mama is wel bij haar in het ziekenhuis, maar die huilt heel veel terwijl ze mama eigenlijk heel erg nodig heeft in dit traject.

### **Unhelpful parents**

*Sad parents are unsupportive for children who are hospitalized, because they need a strong and comforting parent.*

Ik denk dat het heel fijn zou zijn als de arts eens de tijd neemt voor Martine om het haar uit te leggen waarom ze hier is. Wanneer wij dat doen, of de verpleging dat doet, komt het toch iets minder aan. De arts is wel degene die haar opereert, vindt ze, dus die moet het haar ook vertellen. Dat mist ze eigenlijk wel een beetje tijdens de opname.

### **Need for expert explanation**

*Patients trust the expertise of the doctors far more than that of anybody else, so the explanation of their hospitalization needs to come from those doctors.*

Ik denk het enige moment op de dag waar geen dokters, zijn geen verpleegkundige, je ontmoet andere kinderen van andere afdelingen en het stukje ontspanning natuurlijk, omdat er altijd een leuke activiteit is voor het kind. En ja misschien ook wel een stukje veiligheid, want daar is echt even niks, even ontsnappen uit het ziekenhuis.

### **Theatre as a safe space**

*The children's theatre is a safe space where children are allowed to escape from the hospital environment.*

Het is nu een hele grote ruimte, terwijl ik denk dat het ook heel fijn kan zijn om daar gewoon even op de bank te zitten met je ouders of met wie dan ook, meer zoals de huiskamer.

### **Wish for private places**

*More private space in the theatre could be appreciated by patients and relatives.*

Het leukste zou zijn als je echt interactief mee kan doen. Nu kan je met iets meekijken.

### **Desire for interactivity**

*Children who are too ill to physically go to the theatre should have an option to participate with activities in an interactive manner.*

## Paraphrases from members of the children's council

Maar het is niet perse belangrijk om alles van je dag te weten, ook niet in het ziekenhuis.

### **Constant control not necessary**

*Children don't need control over every part of their day.*

Thuis gaat het dan over of je naar de markt gaat, maar dat is net zoiets alsof in het ziekenhuis wordt gevraagd 'wil je zo naar de speelkamer'. Dan is dat wel anders en een minder belangrijk onderdeel van je dag dan wanneer je weet op welke afdeling je opgenomen gaat worden.

### **Awareness of medical procedures**

*Children want to be aware of (important) medical activities in the hospital in advance, but don't need this for all small enterprises during the day, both at home and in the hospital.*

gewoon lekker spelen, zodat ik niet de hele tijd in bed hoeft te liggen ofzo.

### **Distraction from bed**

*Children seek for distraction and an alternative for laying in bed.*

Ik neem altijd als ik naar ziekenhuis ga mijn tas maar ook mijn gitaar mee. En als het dan rustig is ga ik 's avonds in de ouderkamer zitten spelen.

### **Search for a quiet area**

*The Ronald McDonald living room is also used by hospitalized children who search for a more private place.*

Naja sporten is wel heel belangrijk voor mij. Normaal ga ik eens in de twee dagen wel 6 kilometer hardlopen en in het ziekenhuis gaat dat natuurlijk niet, maar dat is ook niet iets wat ik dan qua gezondheid kan dus dat weet je wel van tevoren eigenlijk.

### **Reducing physical activity**

*A hospitalization reduces the possibility to be physically active, both due to restrictions from the hospital as to physical capability.*

Tegenwoordig mag je niet meer met een infuuspaal de afdeling af dus dan blijft het een beetje bij rondjes rennen over de afdeling.

### **IV pole restriction**

*The IV pole restricts patients to stay within their department.*

Misschien dat er nog iets kan; dat wil ik sowieso vragen: of je met een infuuspaal de afdeling af kan, want ik word er zelf ook echt helemaal gek van.

### **Freedom of movement**

*Patients want to be able to move through the hospital, also when they are attached to an IV pole.*

Ja we hadden het er nog over of je niet een diploma kon halen, want ik bestuur de infuuspaal zelf en op gegeven moment weet je wel hoe de knopjes werken.

### **Desire for independency with IV pole**

*Children believe they know how to operate the IV pole and want to prove they can do this themselves.*

Buiten het ziekenhuis bepaal je gewoon zelf wat je doet na school. Kijk je zit op school maar daarna bepaal je zelf eigenlijk alles en in het ziekenhuis is maar afwachten wanneer er een arts langskomt: of je een onderzoek hebt of een gesprek, daar heb je helemaal niks over te zeggen

### **No saying in daily activities in the hospital**

*Normally, children can determine what they want to do after school for themselves. In the hospital they have no saying over the time and matter of a doctor's visit.*

Het is altijd maar een beetje schommelen wanneer ze komen want ze kunnen wel iets zeggen maar het loopt altijd een beetje uit.

### **Planning appears difficult**

*Doctors rarely show up on the planned time.*

In het ziekenhuis als je een afspraak met een arts hebt, heb ik nog nooit

gehad dat een arts dan op dat moment ook kwam. Ze komen altijd echt 4 uur later, dus je kan eigenlijk helemaal geen dagplanning maken.

### **Not feasible to plan the day**

*The delay of doctor's appointments during hospitalization stands in the way of making a planning for the day.*

Als ik thuis ben of niet in het ziekenhuis dan vind ik het belangrijk om een beetje chill te zijn, beetje te relaxen. Dan hoeft er niet voor mij heel veel betekenis te hebben.

### **Relaxing at home**

*When I'm at home, I want to be able to relax because that is more difficult in the hospital.*

Omdat je daar wat vaker komt ken je het ook. Dus net zoals dat je ieder jaar naar dezelfde camping gaat in Frankrijk. Dan voelt dat ook als een veilige plek en ik denk dat dat ook met het ziekenhuis is: hoe vaker je er komt, des te veiliger het voelt.

### **Habituation feels safe**

*Over time, the hospital can start feeling like a safe space because you have been there more often and know what will happen.*

Maar nu weet ik wel wat er gebeurt dus ik denk voor kinderen die nieuw in het ziekenhuis komen dat er wel wat andere gevoelens bijkomen

### **Frequent patients can easily empathize with new patients**

*Frequent patients can imagine the fear and tension new patients experience when they are hospitalized for the first time.*

eerste keer dat je er komt is het voor jou allemaal eng

### **Uncomfortable upon arrival**

*The first time in a hospital feels scary.*

aan de andere kant vind ik het juist de eerste keer heel veilig voelen omdat je gewoon heel ziek was en aankwam en dacht 'Oké zij gaan ervoor zorgen dat het weer goed gaat'.

### **Basis of trust**

*Upon first arrival in the hospital the patient has a basis of trust in the hospital and it's staff to make sure the patients will get better.*

Door de jaren heen ben ik erachter gekomen dat er in het ziekenhuis best ook veel fouten worden gemaakt, waardoor ik juist veel meer moet opletten als ik er lig of het allemaal wel goed gaat en het toch iets binnen veilig is gaan voelen.

### **Trust is no longer obvious after some time**

*More experienced patients notice flaws and mistakes in the hospital, which gives them the feeling that they have pay attention to make sure nothing goes wrong.*

Kijk weet je als je in het ziekenhuis komt, je gaat er niet heen voor je lol. Dus je weet dat je veilig moet voelen omdat zij het beste met je voor hebben, maar die onderzoeken die soort van moeten enzo; Dat vind ik niet heel veilig, dus het is een balans tussen moeten en willen en daar ergens tussen in ligt dan veiligheid ofzo.

Emma: Oké dus veiligheid heeft ook te maken met een soort vrijwilligheid en die is er eigenlijk niet natuurlijk.

### **Conflict between feeling safe**

*There is a conflict in the definition of safety because on the one hand the patients know that they are in the hospital to get better (and doctors are especially there to facilitate that) but on the other hand their stay does not feel voluntarily.*

als je dan een keer slechte ervaring hebt gehad, dat dat weer een beetje moet herstellen denk ik

### **Bad experience requires recovery**

*Patients need time to regain trust after a bad experience.*

Ja en eigenlijk valt het ook heel erg samen met de autonomie natuurlijk. Als je de controle kwijt bent over wat je zelf kan doen is het automatisch minder veilig voor de meeste mensen.

### **Control influences feeling safe**

*Safety has a lot to do with autonomy because a loss of control will*

*automatically cause you to feel less safe.*

Wanneer je in het ziekenhuis ligt heb je vaak weer een andere zuster die voor je zorgt en dat was soms een beetje minder leuk.

### **Different people demand energy from patients**

*A switch in nurses who take care of patients is not appreciated, because they feel like they have to explain certain things again.*

maar ik heb ook wel weer dat ik dat juist heb als ik in het ziekenhuis lig omdat je dan juist niet echt die aansluiting hebt met de buitenwereld. Dan vind ik het altijd juist wel fijn om een beetje die sociale contacten te houden.

### **Retain social connections**

*When staying in the hospital, the social connection with the outside world is lost so patients want to actively stay in touch.*

er mogen ook altijd mensen langskomen. Dat is ook wel heel fijn. Het is voor mij al een tijdje geleden dat ik echt in het ziekenhuis lag, maar ik kan me wel herinneren dat ik het heel fijn vond als mensen langs kwamen.

### **Visits are appreciated**

*Patients appreciate the live visits at the hospital by their friends and family.*

Je hebt een heel duidelijk groepsgevoel als je in de pauzes op school gewoon bij elkaar zit en als je dat via WhatsApp even moet bijwonen is dat wel heel anders.

### **Loss of automatic group belonging**

*There is an automatic group feeling for children at school, but keeping in touch via social media is not comparable.*

Bij mij is het altijd wel meer als ik in het ziekenhuis lig omdat ze dan juist meer contact met me opnemen dan normaal gesproken. Als ik in het ziekenhuis lig dan denkt ineens iedereen aan me.

### **Social contacts think of patients more during hospitalization**

*Some patients experience that their social connections make more effort to*

*reach out to them when they are hospitalized.*

Ik heb juist dat mijn vrienden het heel lastig vinden om überhaupt te vragen hoe het gaat als ik daar mee bezig ben. Als het dan doen, zullen ze nooit verder vragen of echt interesse tonen zoals ik dat zelf nodig heb. Dus als ik in het ziekenhuis lig of daar mee te maken heb dan voel ik me minder verbonden met de groep.

### **Social contacts avoid patients during hospitalization**

*Some patients experience that their friends act reserved during their hospitalization. They do not show profound interest in the situation, even though this is something the patient needs.*

De meeste mensen van onze leeftijd hebben niet zoveel ervaring met het ziekenhuis of met vervelende dingen dus ik denk gewoon dat ze oprecht niet weten wat het inhoudt.

### **Social contacts can't properly empathize with the patients situation**

*Most young people have no or little experience with hospitals, so it is hard for them to imagine what a hospitalization is like.*

Emma: En liggen dat dan wel eens aan zijn uit? Probeer je dat of is dat niet iets waar je behoefte aan hebt?

Dorien: Soms heb ik de moed verzameld om het te doen, maar het heeft geen zin dus vaak doe ik het niet.

### **Friends have difficulty to show empathy**

*It costs a lot of energy and courage for patients to explain their situation to friends who have little hospital experience.*

Ik ben als baby ook heel vaak in het ziekenhuis geweest dus die dokters kennen mij wel heel erg goed. Daar voel ik me als ik er ben ook wel een beetje thuis, maar ik wil tegelijkertijd natuurlijk wel heel graag gewoon thuis zijn. Maar ik voel me wel gewoon fijn in het ziekenhuis.

### **The hospital can become a familiar environment**

*Patients who visit the hospital often are familiar with the staff and environment, which makes them feel at home and comfortable in a way.*

Ja ik heb ook op een dagbehandeling gezeten en daar zie je natuurlijk elke dag dezelfde behandelaars, dus op een gegeven moment ga je in plaats van alleen maar medische gesprekken ook gewoon meer persoonlijke gesprekken voeren. Terwijl ik ze daarvoor nog helemaal niet kende.

**Staff and patients get more personal over time**

*Once patients get to know the staff members more thoroughly, more personal conversations arise, instead of only talking about medical matters.*

## 13.5 Presentation with design directions

### DE RUIMTE IS JOUW EIGEN PLEK

*In het ziekenhuis worden bijna alle dingen die je doet of mag voor je bepaald. Het is lastig om even 'weg te gaan' daaruit en je eigen ding te doen.*

- Je kunt zelf dingen veranderen in de ruimte hoe jij dat wil.
- In het nieuwe kindertheater kun je een plekje voor jezelf vinden.
- Je hebt hier de keuze om samen met mensen te zijn of alleen.



### DE RUIMTE IS EEN PLEK OM AF TE SPREKEN

*In het ziekenhuis is het moeilijk om dezelfde vriendschappen als thuis te hebben. Meer samen zijn met de kinderen om je heen in het ziekenhuis kan helpen om je meer deel van een groep te voelen.*

- Het nieuwe kindertheater is een goede plek om met mensen af te spreken.
- In het nieuwe kindertheater kun je je dagelijkse dingen doen.
- Het nieuwe kindertheater daagt je uit om met andere samen te werken.



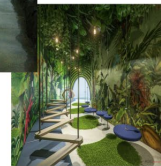
## IN DE RUIMTE BEN JE 'WEG' UIT HET ZIEKENHUIS

*In het ziekenhuis voel je je vaak 'een patiënt', door dingen niet niet mogen of juist moeten. Het nieuwe kindertheater moet ervoor zorgen dat je dat gevoel los kan laten.*

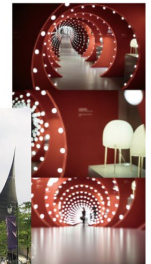
- *Met een als je binnenkomt in het kindertheater weet je dat je even op een andere plek dan normaal in het ziekenhuis bent.*
- *Het kindertheater is een ruimte die een fijn gevoel geeft.*



Een plek waar je je fijn voelt

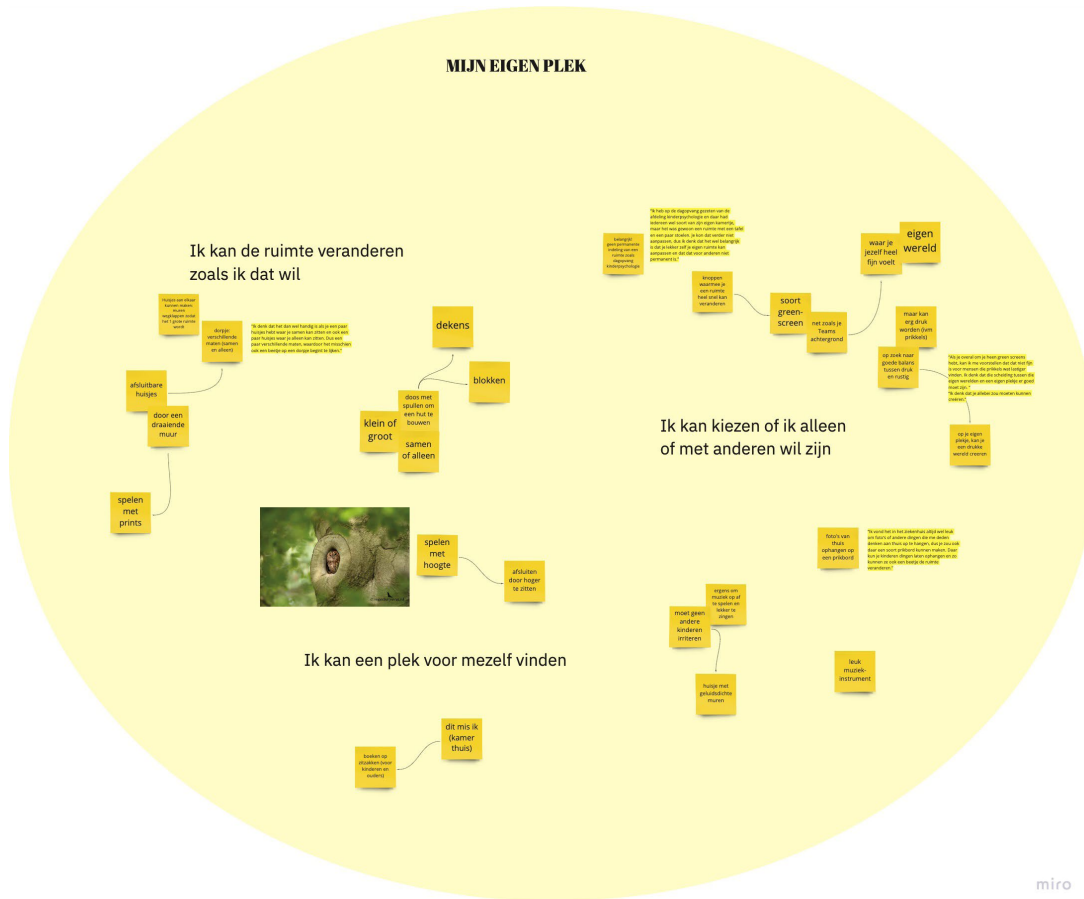


Met een het gevoel van een andere plek

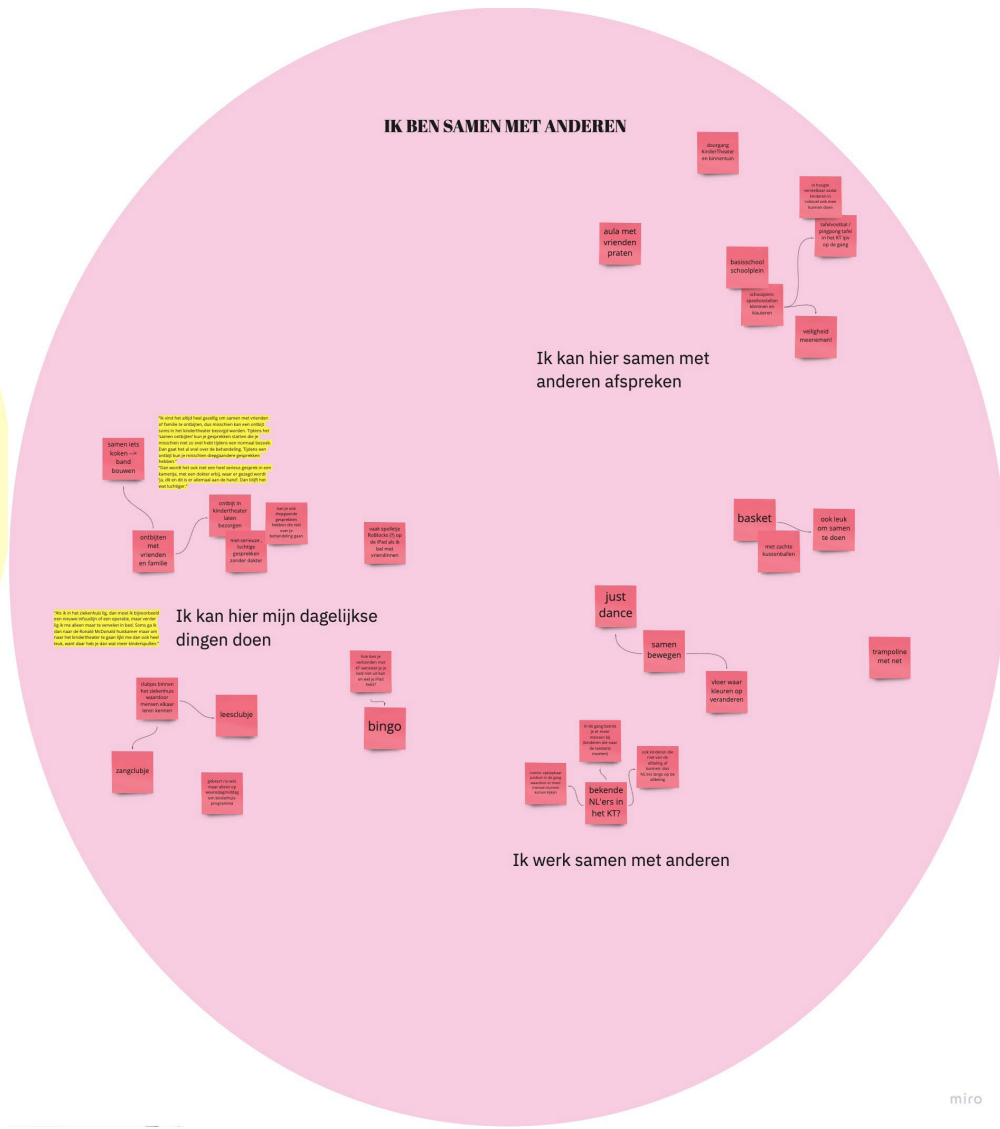




# 13.6 The results of the ideation session with the children's council



miro



miro

## IK VOEL ME WEG UIT HET ZIEKENHUIS



miro

## 13.7 Feedback survey for the children's council

Sectie 1 van 8

### Ontwerpen voor het nieuwe Kindertheater

Hallo! Een tijdje geleden heb ik met de Kinderraad (en dus ook met jou) gepraat over het ontwerp van het nieuwe Kindertheater. Wil je mij helpen door je mening te geven over de ontwerpen van het nieuwe Kindertheater?

Ik laat twee ontwerpen zien, met daarna wat vragen. Er zijn geen foute antwoorden, ik wil graag leren van jouw mening!

Alvast bedankt voor het invullen!

Groetjes,

Emma

Sectie 2 van 8

### Eerst een paar korte vragen over jou:

Beschrijving (optioneel)

Wat is je leeftijd?

Korte antwoordtekst

Wat is je geslacht?

Korte antwoordtekst

Ben je nu nog patiënt in het WKZ?

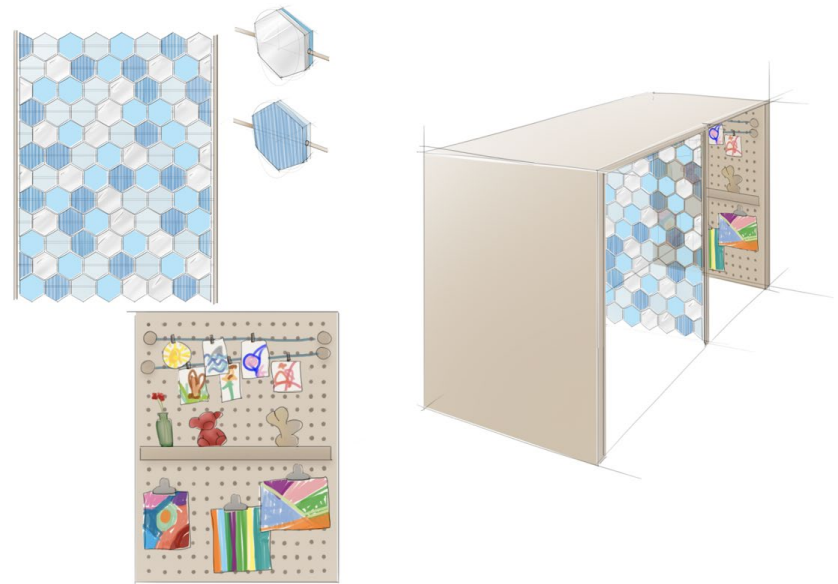
Korte antwoordtekst

Sectie 3 van 8

### ONTWERP 1

Beschrijving (optioneel)

Afb...



Het eerste ontwerp is een poort met aan de binnenkant een muur waar tekeningen, foto's en andere persoonlijke spullen kunnen worden opgehangen. De muur heeft allemaal gaatjes, waar haakjes of planken in gestoken kunnen worden. Zo kan je zelf kiezen hoe de muur eruit ziet en kan je deze ook zelf veranderen. In het midden van de poort zit een muur met allemaal zeshoeken, die je kunt draaien. Elke zeshoek heeft twee verschillende kanten, zodat je kan veranderen hoe de muur eruit ziet. Een deel van de zeshoeken is doorschijnend. Zo zie je dus ook de mensen die aan de andere kant van de staan.

Beschrijving (optioneel)

Wat zijn je eerste gedachten over dit idee?

Tekst lang antwoord

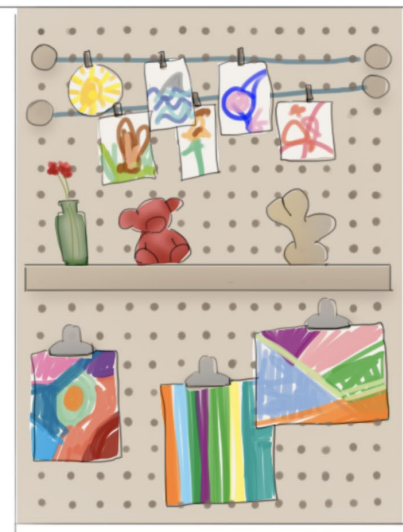
Na sectie 3 Verder naar de volgende sectie

Sectie 4 van 8

## Deze vragen gaan alleen de muur om de persoonlijke spullen op te hangen

Beschrijving (optioneel)

Afb...



Er volgen een paar stellingen over het idee, die je een cijfer kunt geven. Geef de stelling een laag cijfer als je het er niet mee eens bent en een hoog cijfer als je het er wel mee eens bent.

Beschrijving (optioneel)

Ik vind het leuk om mijn tekeningen, foto's of andere persoonlijke spullen te laten zien aan anderen.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Totaal niet mee eens           Heel erg mee eens

Ik wil de dingen die anderen hebben opgehangen bekijken.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Totaal niet mee eens           Heel erg mee eens

Ik vind het fijn om persoonlijke spullen in het Kindertheater te zien.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Totaal niet mee eens           Heel erg mee eens

### Vragen over het ontwerp:

Beschrijving (optioneel)

Zou je iets willen veranderen aan dit idee, zodat het beter in het WKZ past?

Tekst lang antwoord

Zou je iets willen veranderen aan dit idee, zodat het beter bij jou past?

Tekst lang antwoord

Wil je nog iets anders kwijt over dit idee?

Tekst lang antwoord

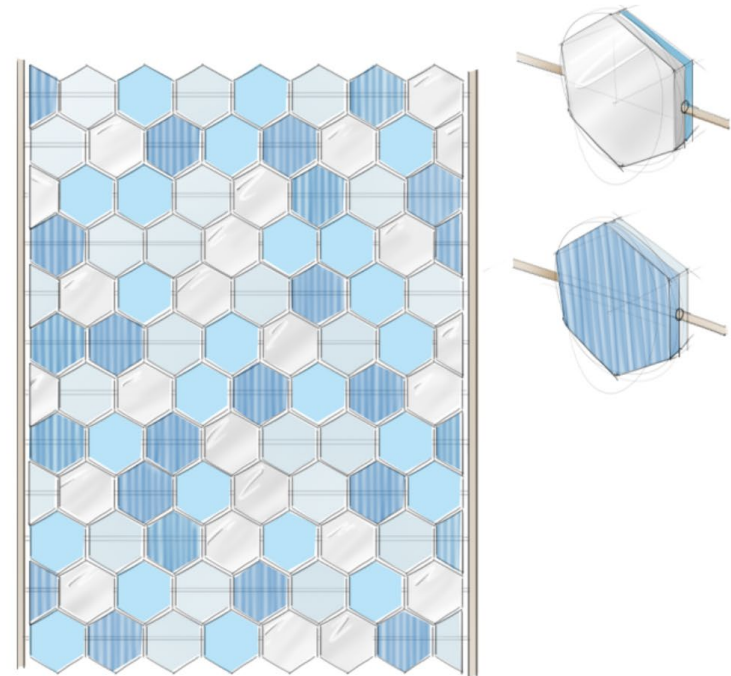
Na sectie 4 Verder naar de volgende sectie

Sectie 5 van 8

## Deze vragen gaan alleen de muur met de zeshoeken

Beschrijving (optioneel)

Afb...



Er volgen een paar stellingen over het idee, die je een cijfer kunt geven. Geef de stelling een laag cijfer als je het er niet mee eens bent en een hoog cijfer als je het er wel mee eens bent.

Beschrijving (optioneel)

Ik ben nieuwsgierig naar wat er gebeurt als ik draai aan de vormen.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Totaal niet mee eens           Heel erg mee eens

Ik kan een eigen creatie maken met deze muur.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Totaal niet mee eens           Heel erg mee eens

Als iemand anders bezig is met de muur, wil ik graag meedoen.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Totaal niet mee eens           Heel erg mee eens

Als ik iemand zie aan de andere kant van de muur, begin ik een gesprek.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Totaal niet mee eens           Heel erg mee eens

Vragen over het ontwerp:

Beschrijving (optioneel)

Zou je iets willen veranderen aan dit idee, zodat het beter in het WKZ past?

Tekst lang antwoord

Zou je iets willen veranderen aan dit idee, zodat het beter bij jou past?

Tekst lang antwoord

Wil je nog iets anders kwijt over dit idee?

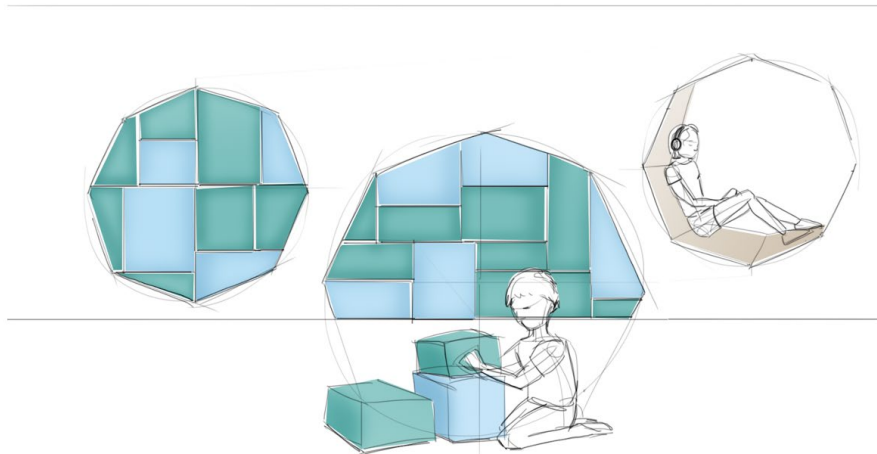
Tekst lang antwoord

## ONTWERP 2



Beschrijving (optioneel)

Afb...



Het tweede ontwerp is een muur met zeshoekige uitsnedes, waar blokken in zitten. De blokken kunnen eruit gehaald worden en gebruikt worden om mee te spelen, op te zitten, delen in de ruimte af te schermen en alles wat je zelf nog kan bedenken. Wanneer de blokken uit de muur zijn gehaald, kun je in de lege ruimte in de muur zitten.

Beschrijving (optioneel)

Wat zijn je eerste gedachten over dit idee?

Tekst lang antwoord

Er volgen een paar stellingen over het idee, die je een cijfer kunt geven. Geef de stelling een laag cijfer als je het er niet mee eens bent en een hoog cijfer als je het er wel mee eens bent.

Beschrijving (optioneel)

Ik kan veel verschillende dingen doen/maken met de blokken.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Totaal niet mee eens           Heel erg mee eens

Als de blokken uit de muur zijn, kan ik hier fijn in zitten.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Totaal niet mee eens           Heel erg mee eens

Als de blokken uit de muur zijn, kan ik hier fijn in zitten.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Totaal niet mee eens           Heel erg mee eens

Ik vind het leuk om de blokken samen met iemand te gebruiken.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Totaal niet mee eens           Heel erg mee eens

Vragen over het ontwerp:

Beschrijving (optioneel)

Waar zou je de blokken voor gebruiken?

Tekst lang antwoord

Zou je iets willen veranderen aan dit idee, zodat het beter in het WKZ past?

Tekst lang antwoord

Zou je iets willen veranderen aan dit idee, zodat het beter bij jou past?

Tekst lang antwoord



## 13.8 Envisioned use scenarios

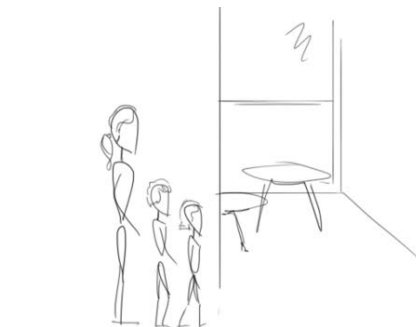
To envision how the Mozaïek wall will be used, I drew some user scenarios. I made a distinction between the use when the concept is recently implemented and more in-depth use scenarios some time after implementation.

### *Initiation to use the final concept in the beginning*

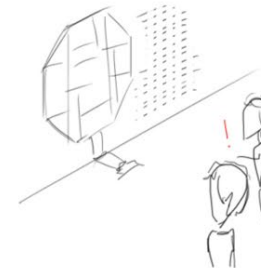
Two scenarios are drawn for initial use of the concept: *noticing Mozaïek during an activity in the room in figure 49* and *siblings in day care in figure 50*.

When looking at the scenario *noticing Mozaïek during an activity in the room* in figure 49, it is likely that children will first discover the new design in the Waterval when they see it during an activity. It is important to realise that part of the children in the WKZ are only hospitalized for a short period of time. They need to be informed about the Waterval by the medical pedagogic mentors, just like they need to be informed about the activities organised in the Waterval. However, the need for a place like the Waterval is probably higher for children who are hospitalized more often and for longer periods of time.

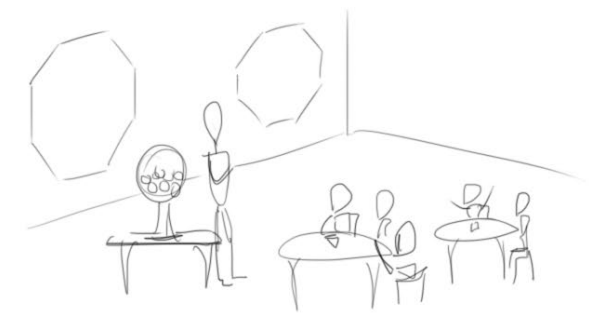
As becomes clear in this scenario, the fact that children need to be accompanied by staff members or their parents inside the hospital is a barrier for the goal of the WKZ to make the Waterval a place where children can always choose to go to. It should therefore be considered if this boundary can be lowered for the patients.



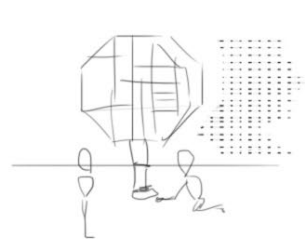
Hospitalized children go to a bingo in the Waterval.



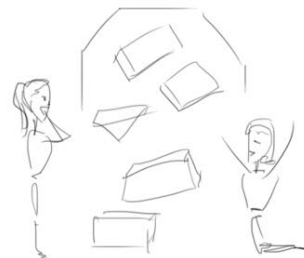
When entering the room, they notice the Mozaïek wall. However, the bingo is about to start, so their focus is shifted towards the activity.



The bingo takes place in front of the wall and the curiosity of the children rises.



When the bingo has ended, two children move towards the Mozaïek wall, intrigued by the yellow handle. They might ask an employee who is present what it is.



One of the children pulls the handle and the blocks fall out. The children are surprised and entertained. Perhaps they need some approval from the employee at this point and ideally, they would continue interacting with the wall



Afterwards, the children are brought back to their department.



On the department they talk about the wall in the Waterval, perhaps even to a child who has not seen it yet, stirring up the curiosity.

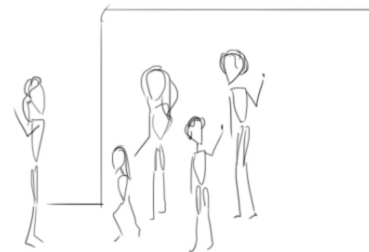
**Figure 49:**  
Scenario: noticing Mozaïek during an activity in the room

The scenario *siblings in day care* in figure 50 describes the situation when hospitalized child gets a visit from her family. The Waterval can be a place for a family to get together and for the patient this can serve as a first encounter with the room. Therefore, a homely element - like for example a large table or a kitchen - remains an important part of the room, even though my concept is now focused on the stimulation of social connections within the hospital and independent exploration and expression of the children. The Mozaïek wall and the homely parts can form a strong combination: there is a close association between childhood wellbeing and positive family relationships (Statham, J., & Chase, E., 2010), but there is also a desire from the children in the hospital to be in control over their actions and have the opportunity to create their own personal place. Something as simple as a breakfast table could help establish positive family relationships, as was also

suggested by a member of the children's council: "I enjoy having breakfast with friends or family. Different conversations will probably happen over breakfast compared to a normal hospital visit, when the conversation is often about the treatment. Over breakfast you can have more personal but easy conversation." If Mozaïek succeeds to facilitate the children's desire to be in control and be able to create their own place, both these goals can be achieved.



Parents and siblings from a hospitalized child are coming to the hospital together to pay her a visit.



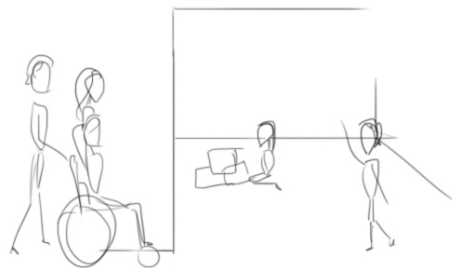
First, the parents have an appointment with the doctor, so they bring their two children to the day care in the Waterval.



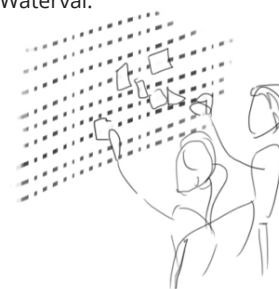
Without their children with them the appointment with the doctor is more easy and calm.



Afterwards, the parents go to their daughter's hospital room to greet her.



The patient can leave the room so her parents take her to the Waterval, where her brother and sister are already playing.



The patient can join her siblings in the room. This might be the first time she is in the Waterval and ideally, she would notice an aspect or a place in the room where she would want to come more often.



The room offers a place where parents (and children) can sit down and relax, like a home environment would offer.

**Figure 50:**  
Scenario: siblings in day care

### User interaction scenarios with the concept

I drew three scenarios to envision the use of Mozaïek in more detail: *putting up personal creations on the wall* in figure 51, *social stimulation through the blocks* in figure 52 and *finding a peaceful place in the hospital* in figure 53.

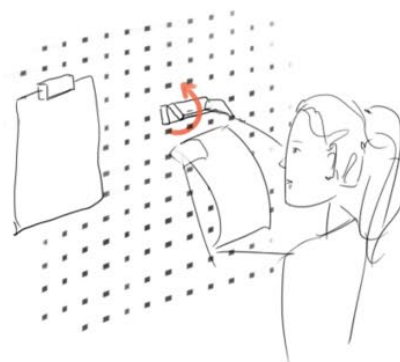
*Putting up personal creations on the wall* describes a possible course of event that stimulates children to put up their creation. It is likely that when one of the children initiates to display her drawing, more children will follow the example. Therefore, creative exercises in a group could stimulate the children to share their creations. However, being in a group also increases the threshold to be the first to put up a drawing. Therefore, encouragement from a medical pedagogic employee might be necessary.



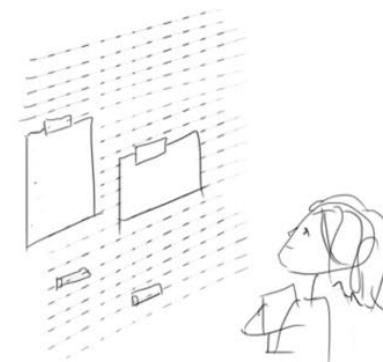
Some children are working on a drawing during an activity in the Waterval.



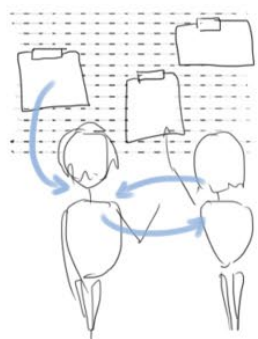
One girl is quite proud of the drawing she made.



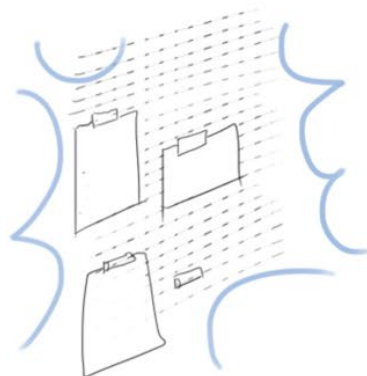
She therefore decides to put it up on the wall (maybe with some encouragement from an employee).



Another girl sees her doing this and decides to do the same.



The children talk about the drawings they made. Without the wall, this conversation would probably not start.



Also when the children have left, the displayed drawing can grab the attention of other people in the room and the children can, in a way, communicate through the wall.

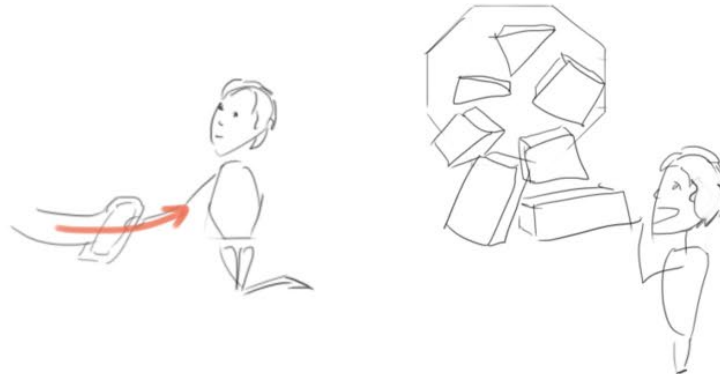
**Figure 51:**  
Scenario: putting up personal creations on the wall

*Social stimulation through the blocks* describes a scenario where children are triggered to interact with the blocks and where the blocks require cooperation between children. It needs to be tested whether a large yellow handle is indeed a sufficient trigger for children to pull it independently. Whether a second handle is stimulating enough for children to team up with someone else needs to be tested as well.

**Figure 52:**  
Scenario: social stimulation  
through the blocks



A child notices the handle underneath one of the octagons.



It should be inviting enough to make him decide to pull the handle.



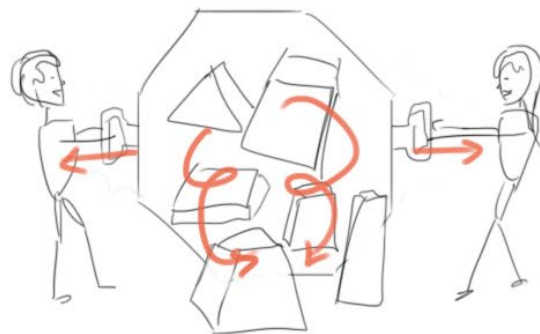
Some blocks fall out of the wall and the child is amused by the effect of his pull.



He sees that a second octagon has two handles that can be pulled and becomes curious.



He decides to ask another child in the room if she wants to help him.



They pull together, which requires them to align the moment they start pulling.



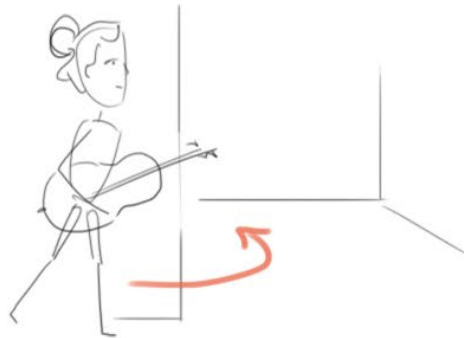
Depending on whether the blocks appeal to them, they are more likely to play together or simultaneously afterwards.

The last scenario, *finding a peaceful place in the hospital*, pictures a girl who is looking for a place to play her guitar. She does not want to disturb children on the department, so goes to the Waterval. This requires that she knows about the place and the facilities it can offer.

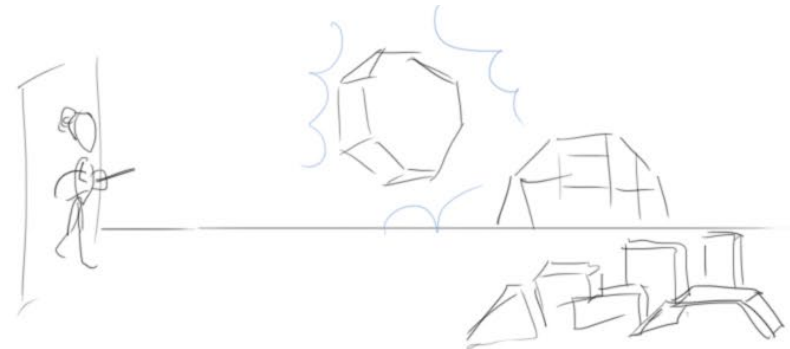
**Figure 53:**  
Scenario: finding a peaceful place  
in the hospital



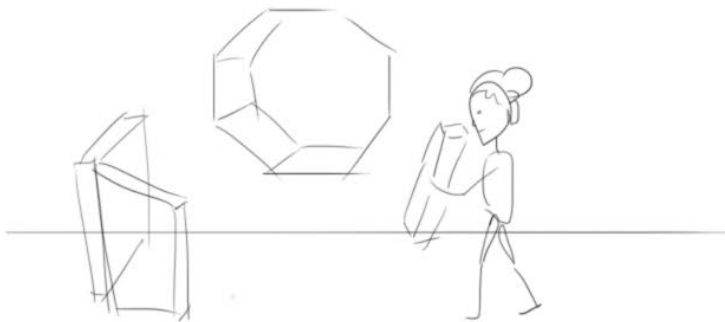
A girl wants to play her guitar, but feels hindered to do this in her room because she does not want to disturb other children on the department.



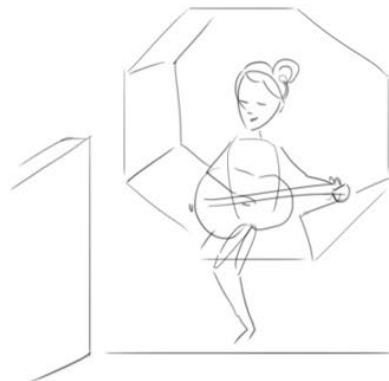
She decides to look for a place in the Waterval.



One of the octagons in the wall is already empty, because someone already played with the blocks and left them behind in that composition. The girl decides to use the sitting area in the wall.



It is quiet in the room, but she wants to have some extra privacy in case someone else enters the room. She therefore builds a partition with some of the blocks.



Playing the guitar inside the wall, she feels in her own space.

## IDE Master Graduation

### Project team, Procedural checks and personal Project brief

This document contains the agreements made between student and supervisory team about the student's IDE Master Graduation Project. This document can also include the involvement of an external organisation, however, it does not cover any legal employment relationship that the student and the client (might) agree upon. Next to that, this document facilitates the required procedural checks. In this document:

- The student defines the team, what he/she is going to do/deliver and how that will come about.
- SSC E&SA (Shared Service Center, Education & Student Affairs) reports on the student's registration and study progress.
- IDE's Board of Examiners confirms if the student is allowed to start the Graduation Project.

**USE ADOBE ACROBAT READER TO OPEN, EDIT AND SAVE THIS DOCUMENT**

Download again and reopen in case you tried other software, such as Preview (Mac) or a webbrowser.

#### STUDENT DATA & MASTER PROGRAMME

Save this form according the format "IDE Master Graduation Project Brief\_familyname\_firstname\_studentnumber\_dd-mm-yyyy". Complete all blue parts of the form and include the approved Project Brief in your Graduation Report as Appendix 1!

family name de Zeeuw 4888      Your master programme (only select the options that apply to you):

initials E.M. given name Emma      IDE master(s):  IPD  DfI  SPD

student number 4455010      2<sup>nd</sup> non-IDE master: \_\_\_\_\_

street & no. \_\_\_\_\_      individual programme: - - (give date of approval)

zipcode & city \_\_\_\_\_      honours programme:  Honours Programme Master

country \_\_\_\_\_      specialisation / annotation:  Medisign

phone \_\_\_\_\_       Tech. in Sustainable Design

email \_\_\_\_\_       Entrepreneurship

#### SUPERVISORY TEAM \*\*

Fill in the required data for the supervisory team members. Please check the instructions on the right!

\*\* chair Msc. Gielen, M.A. dept. / section: HCD - DCC

\*\* mentor Prof. dr. Stappers, P.J. dept. / section: HCD - DCC

2<sup>nd</sup> mentor Ed Verkerk

organisation: Wilhelmina Children's Hospital

city: Utrecht county: the Netherlands

comments (optional) I want to include Mathieu Gielen for his expertise in children's play and Pieter Jan Stappers for his expertise in front end design tools and techniques. See the end of this form, under 'motivation' for further explanation.

Chair should request the IDE Board of Examiners for approval of a non-IDE mentor, including a motivation letter and c.v.

Second mentor only applies in case the assignment is hosted by an external organisation.

Ensure a heterogeneous team. In case you wish to include two team members from the same section, please explain why.

#### Procedural Checks - IDE Master Graduation

#### APPROVAL PROJECT BRIEF

To be filled in by the chair of the supervisory team.

chair Msc. Gielen, M.A. date 01 - 04 - 2021 signature Mathieu Gielen

Digitaal ondertekend door Mathieu Gielen Datum: 2021.04.01 10:41:49 +02'00'

#### CHECK STUDY PROGRESS

To be filled in by the SSC E&SA (Shared Service Center, Education & Student Affairs), after approval of the project brief by the Chair. The study progress will be checked for a 2nd time just before the green light meeting.

Master electives no. of EC accumulated in total: 36 EC  YES all 1<sup>st</sup> year master courses passed

Of which, taking the conditional requirements into account, can be part of the exam programme 36 EC  NO missing 1<sup>st</sup> year master courses are:

List of electives obtained before the third semester without approval of the BoE

name J. J. de Bruin date 06 - 04 - 2021 signature J. J. de Bruin, SPA

Digitaal signed by J. J. de Bruin, SPA Date: 2021.04.06 10:17:43 +02'00'

#### FORMAL APPROVAL GRADUATION PROJECT

To be filled in by the Board of Examiners of IDE TU Delft. Please check the supervisory team and study the parts of the brief marked \*\*. Next, please assess, (dis)approve and sign this Project Brief, by using the criteria below.

Content  APPROVED  NOT APPROVED

Procedure:  APPROVED  NOT APPROVED

Does the project fit within the (MSc)-programme of the student (taking into account, if described, the activities done next to the obligatory MSc specific courses)?

Is the level of the project challenging enough for a MSc IDE graduating student?

Is the project expected to be doable within 100 working days/20 weeks?

Does the composition of the supervisory team comply with the regulations and fit the assignment?

comments

name Monique von Morgen date 12 - 04 - 2021 signature \_\_\_\_\_

Patient well-being in the Wilhelmina Children's hospital project title

Please state the title of your graduation project (above) and the start date and end date (below). Keep the title compact and simple. Do not use abbreviations. The remainder of this document allows you to define and clarify your graduation project.

start date 15 - 03 - 2021 27 - 08 - 2021 end date

**INTRODUCTION \*\***

Please describe, the context of your project, and address the main stakeholders (interests) within this context in a concise yet complete manner. Who are involved, what do they value and how do they currently operate within the given context? What are the main opportunities and limitations you are currently aware of (cultural- and social norms, resources (time, money,...), technology, ...).

The context of the graduation project lies within the exploration and facilitation of the wellbeing of patients and their family in a hospital environment. Wellbeing is a broad term, but generally defined as the quality of life, which is improved when someone can fulfill personal and social goals (Statham, J., & Chase, E., 2010).

The project is initiated by the Wilhelmina Children's hospital in Utrecht. The hospital facilitates medical care for children (except for oncology) and newborn babies and their parents. The pediatric hospital has a relaxed and playful ambiance on the one hand, but remains a place where children's illness is present, which is obviously a sad reality. Patients endure distressing experiences because of medical procedures or by staying in a strange environment. Parents experience fear, worry and a lack of control over the situation. Altogether, these situations can result in significant amounts of stress within a family, which can endanger positive family relationships (Massimi, M., Dimond, J. P., & Le Dantec, C. A., 2012). The Wilhelmina children's hospital therefore wants to enable patients and their family to experience relaxation and distraction in the hospital environment, which I want to take a step further into exploring wellbeing in this context.

The current children's theatre is offered as an opportunity to implement outcomes of the project that will contribute to these wishes. The theatre is currently used to establish social interaction among patients and family members by means of organized activities for children. The hospital already made the suggestion to include day care for patients' brothers and sisters. This might relieve parents of some stress when they have a (difficult) conversation with the doctor of their sick child.

To integrate the wishes of multiple stakeholders and stimulate social interaction inside the hospital, the Wilhelmina children's hospital has some embodied groups of people that will be valuable throughout the course of this project. Firstly, the hospital has appointed a children's council composed of a number of children who are patients and a parent's council consisting of patients' parents. Also, children that are visiting activities in the current children's theatre can function as a valuable source of information and idea generation. Next, initiatives within the hospital that are aimed at improving life quality of children inside the hospital and distract from the difficult circumstances are funded by 'Vrienden van Wilhelmina Kinderziekenhuis', which is a non-profit organization based on donations from external parties. In case that physical changes will be made to the room that now serves as children's theatre, facility management, in charge of maintenance and facilities inside the building, and the department of development-oriented care, in charge of the activity program in the theatre, need to be involved.

Statham, J., & Chase, E. (2010). Childhood wellbeing: A brief overview. Loughborough: Childhood Wellbeing Research Centre.

Massimi, M., Dimond, J. P., & Le Dantec, C. A. (2012, February). Finding a new normal: the role of technology in life disruptions. In Proceedings of the acm 2012 conference on computer supported cooperative work (pp. 719-728).

space available for images / figures on next page

introduction (continued): space for images



image / figure 1: Children's theater in the Wilhelmina Children's hospital

**TO PLACE YOUR IMAGE IN THIS AREA:**

- **SAVE THIS DOCUMENT TO YOUR COMPUTER AND OPEN IT IN ADOBE READER**
- **CLICK AREA TO PLACE IMAGE / FIGURE**

**PLEASE NOTE:**

- **IMAGE WILL SCALE TO FIT AUTOMATICALLY**
- **NATIVE IMAGE RATIO IS 16:10**
- **IF YOU EXPERIENCE PROBLEMS IN UPLOADING, COVERT IMAGE TO PDF AND TRY AGAIN**

image / figure 2: \_\_\_\_\_

**PROBLEM DEFINITION \*\***

Limit and define the scope and solution space of your project to one that is manageable within one Master Graduation Project of 30 EC (= 20 full time weeks or 100 working days) and clearly indicate what issue(s) should be addressed in this project.

The opportunity of this project is explore the phenomenon wellbeing and consecutively improve this within the context of a pediatric hospital. The challenge is therefore to discover which interactions are necessary to create an environment that enhances wellbeing and in what way these interactions can be facilitated in a concept that puts these insights into use. The solution space of this concept lies within the Wilhelmina children's hospital, but the precise shape and tangibility is dependent on the outcomes of the research. The Wilhelmina Children's hospital provides the children's theatre as a physical environment to implement this concept. It has to be taken into account that the children's theatre should also offer day care for brothers and sisters of patients and stay available for certain hospital-related events.

**ASSIGNMENT \*\***

State in 2 or 3 sentences what you are going to research, design, create and / or generate, that will solve (part of) the issue(s) pointed out in "problem definition". Then illustrate this assignment by indicating what kind of solution you expect and / or aim to deliver, for instance: a product, a product-service combination, a strategy illustrated through product or product-service combination ideas, ... In case of a Specialisation and/or Annotation, make sure the assignment reflects this/these.

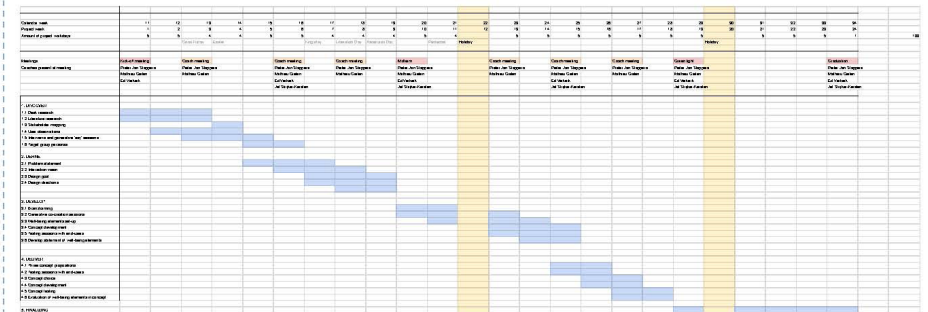
Within this project, I will develop a vision of how the wellbeing of hospitalized children and their family can be facilitated in a hospital environment. This vision will serve as guidance for future designers in a similar context. I will deliver a redesign of the current children's theatre with this vision implemented in the design. As part of the result, I will search for a balance between the interests of different stakeholders inside the hospital concerning the design of the room.

The eventual format of the vision that I will develop is not yet determined, but will be presented in a way that future designers will have a better understanding of the factors that effect well-being within this context. It will also offer them guidance to find their own solution. The vision will be the foundation of the redesign that I will deliver: improving the wellbeing of patients and their relatives will be the main goal of this project, next to which I will aim for a balance of interests regarding the purpose and usage of the room. The redesign of the children's theatre will accommodate day care for brothers and sisters of patients, as this is the main wish that is positioned by the hospital.

**PLANNING AND APPROACH \*\***

Include a Gantt Chart (replace the example below - more examples can be found in Manual 2) that shows the different phases of your project, deliverables you have in mind, meetings, and how you plan to spend your time. Please note that all activities should fit within the given net time of 30 EC = 20 full time weeks or 100 working days, and your planning should include a kick-off meeting, mid-term meeting, green light meeting and graduation ceremony. Illustrate your Gantt Chart by, for instance, explaining your approach, and please indicate periods of part-time activities and/or periods of not spending time on your graduation project, if any, for instance because of holidays or parallel activities.

start date 15 - 3 - 2021 27 - 8 - 2021 end date



The Gantt chart can also be found with this link:  
<https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Cv-QbLnA29jV8d9QdPPuhqjv0M1Pc0aGOYhsBPz9U4/edit?usp=sharing>



### MOTIVATION AND PERSONAL AMBITIONS

Explain why you set up this project, what competences you want to prove and learn. For example: acquired competences from your MSc programme, the elective semester, extra-curricular activities (etc.) and point out the competences you have yet developed. Optionally, describe which personal learning ambitions you explicitly want to address in this project, on top of the learning objectives of the Graduation Project, such as: in depth knowledge a on specific subject, broadening your competences or experimenting with a specific tool and/or methodology, .... Stick to no more than five ambitions.

When I discovered this project opportunity, I immediately saw opportunities in a design approach that I enjoy: a focus on the front end of design with a participatory mindset. I want to prove the competences I learned during the course 'Context and Conceptualization': using different context mapping tools to define the designing space and come to a solution through a co-creation approach. I have applied this knowledge in the course 'Exploring Interactions' and in order to become a better creative facilitator I would like to become more familiar with these tools and techniques. During my elective courses, I followed multiple courses to improve my visual skills, which I will put to use during this graduation project. I am visually oriented in my design process and I will apply this skill to ensure clear communication of my work. Improving life quality of people by design has been a motivation and inspiration for me during my Design for Interaction master. This project resonates with me because I want to improve my competences to discover latent knowledge and convert this to a broad vision that contributes to the goal of the project.

I have assembled a mentor team that can help me develop these design skills and ambitions. My mentors bring complementary expertise to the project. Pieter Jan Stappers brings support to methods for navigating the fuzzy front end of design, specifically in mapping the daily life context from which people value a design and bringing people's perspectives and tacit knowledge to the surface. He can speak from his experience with design in hospital and other care institutions. Mathieu Gielen brings his experience in communicating and codesigning with children to the project. Also his knowledge of children's play and wellbeing will feed my project. For these reasons, my chair supports the choice of my mentor team.

### FINAL COMMENTS

In case your project brief needs final comments, please add any information you think is relevant.