

**RADIACIÓ+++**

**Case study**

**Domestic Data Streamers**

## Relació de continguts

- A) INTRODUCCIÓ
- B) EL PROJECTE
- C) OBJECTIU I METODOLOGIA
- D) RESULTATS
- E) CONCLUSIONS
  
- ANNEX 1
  
- ANNEX 2
  
- ANNEX 3
  
- ANNEX 4

## A) INTRODUCCIÓ

Aquest document recopila la investigació i el desenvolupament del projecte de Domestic Data Streamers per a Radiació+++.

Aquest ha estat un projecte participatiu i de co-creació, centrat en la investigació a través del disseny, sempre amb la voluntat de millorar l'experiència dels pacients de radioteràpia.

## B) EL PROJECTE

El projecte Radiació+++ forma part de la convocatòria «Componer saberes» de la Fundació Daniel y Nina Carasso. Aquest projecte proposa treballar amb pacients i personal de l'Àrea d'Oncologia Radioteràpica de l'Hospital Arnau de Vilanova mitjançant un programa d'intervencions i tallers artístics, amb els objectius de fer visible la radioteràpia com un procés de curació, generar dinàmiques participatives d'humanització de l'espai i acostar l'art contemporani a la comunitat hospitalària.

En aquest context, el Centre d'Art la Panera va apostar per Domestic Data Streamers per realitzar una de les intervencions artístiques participatives. Aquesta es va desenvolupar com un projecte d'investigació entre gener i juny de 2018.

### Els actors

#### Domestic Data Streamers

Domestic Data Streamers (DDS) és una consultora de comunicació de Barcelona amb un objectiu clar: crear connexions significatives entre la informació i les persones. Els seus projectes se centren a passar de la comunicació unidireccional o monòleg al diàleg, reinventant la comunicació gràcies a la humanització de processos i accions de diverses naturaleses.

Per actuar com a agents de canvi i prendre decisions que millorin la vida de les persones es necessita informació vàlida i veraç; per tal que això sigui possible, DDS se centra en la creació d'eines a mida per recopilar dades, cartografiar el coneixement, crear xarxes i analitzar la informació.

#### Centre d'Art la Panera

El Centre d'Art la Panera és una plataforma de producció, difusió, formació i exhibició que pretén ser un instrument per establir ponts entre la creació visual i la creació produïda en altres àmbits culturals. Amb les exposicions i

activitats programades, aspira a ser un centre de reflexió que vinculi les arts amb diverses problemàtiques socials.

Departament d'Oncologia Radioteràpica de l'Hospital Arnau de Vilanova de Lleida

L'Hospital Arnau de Vilanova és un centre de salut públic provincial que rep pacients de tota la província de Lleida i, fins i tot, en el cas del Departament d'Oncologia, de l'Aragó i Andorra.

Aquest Departament, especialitzat a tractar el càncer mitjançant la radioteràpia, ha detectat la necessitat i oportunitat de millorar l'experiència dels seus pacients gràcies a la creació, mitjançant l'art, d'espais de diàleg. Davant d'una realitat en la qual la part mèdica i la professional estan completament desenvolupades, del vessant emocional o d'experiència no se n'ha tingut cura.

Fundació Daniel y Nina Carasso

La Fundació Daniel y Nina Carasso es va crear a començament de 2010 en memòria de Daniel Carasso, el fundador de Danone, i de la seva esposa, Nina. Es tracta d'una fundació familiar, independent del grup agroalimentari. La Fundació, que està afiliada a la Fondation de France, té per vocació finançar projectes relacionats amb dues grans àrees que concorren en la plenitud de l'ésser humà: l'alimentació, per mantenir la vida, i l'art, per enriquir l'esperit.

Amb el seu suport financer, la Fundació vol facilitar la trobada i estendre ponts entre universos que no es comuniquen entre si, per afavorir l'aparició d'accions innovadores i capitalitzar les bones pràctiques per difondre-les al més àmpliament possible.

## C) OBJECTIU I METODOLOGIA

Objectiu del projecte des del punt de vista de Domestic Data Streamers

Entenent i analitzant la perspectiva del pacient sobre l'experiència que es viu durant una sessió de radioteràpia a l'hospital, l'objectiu és identificar aquells moments/fases dèbils que generen malestar o preocupació i fer, a través del disseny, una proposta de millora del servei.

Metodologia

El projecte d'investigació es compon de quatre fases principals:

1. El descobriment
2. La indagació
3. El disseny
4. La implementació

### 1. El descobriment

Descripció

Primer acostament al tema d'investigació.

Objectius

Acotar el projecte definint camps específics sobre els quals desenvolupar la investigació.

Tècniques d'investigació

– Anàlisi del material generat per la primera artista participant en el projecte, la il·lustradora Lara Costafreda.

- Entrevistes informals a persones de l'entorn directe de DDS amb experiència (directa i indirecta) en el tractament de radioteràpia.

#### Planificació

Definició del projecte i de les possibles línies d'investigació.

## 2. La indagació

#### Descripció

Fase per entendre com és l'experiència de passar pel tractament de radioteràpia enfrontant la visió objectiva i formal dels professionals hospitalaris a la visió emocional i subjectiva dels pacients.

#### Objectius

Recopilar la informació necessària per a la identificació de diferents espais d'oportunitat (físics i no físics) on, a través del disseny, es pugui millorar el servei que l'hospital ofereix als pacients.

#### Tècniques d'investigació

- Entrevistes en profunditat (presencials i en vídeo) a pacients, expacients i professionals hospitalaris.
- Anàlisi de la informació recopilada.

#### Planificació

Descripció de l'«experiència d'usuari» i detecció dels espais d'oportunitat (moments sensibles, delicats o traumàtics del tractament).

### 3. El disseny

#### Objectius

- Crear una acció participativa per investigar, mitjançant el disseny i la visualització de dades, la relació dels pacients amb el tractament.
- Testar i co-crear una eina autònoma de recol·lecció i visualització de dades que aconseguixi modificar i millorar l'experiència de tots els actors involucrats en el tractament.

#### Tècniques d'investigació

Taller participatiu a l'espai hospitalari.

#### Planificació

Disseny de la instal·lació interactiva.

### 4. La implementació

#### Objectius

- Activació de l'eina/instal·lació a l'espai.
- Estudi del seu ús i la seva evolució en el temps.

#### Tècniques d'investigació

Entrevistes en profunditat als diversos actors.



## Planificació

- Anàlisi i interpretació dels resultats.
- Conclusions del projecte.

## D) RESULTATS

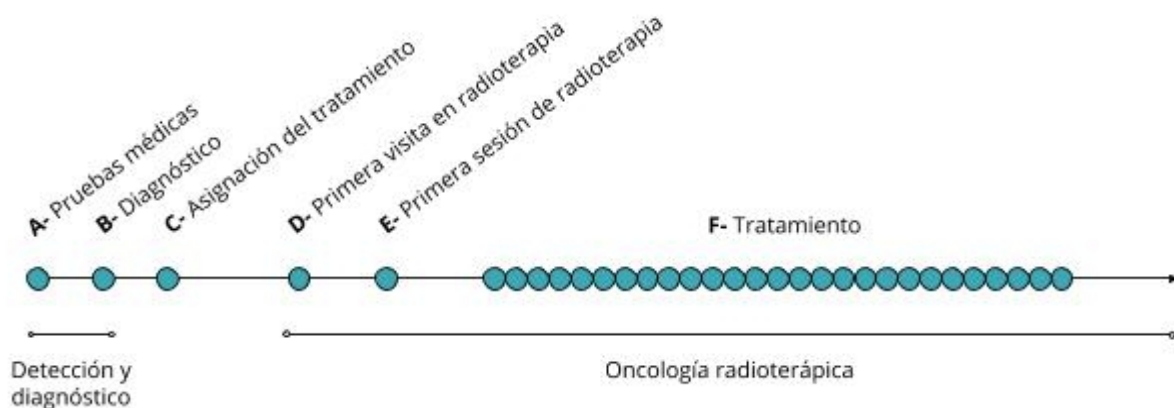
### Fase 1. El descobriment - investigació preliminar

Gràcies a la investigació preliminar, es van definir les tres línies de treball sobre les quals realitzar el projecte d'investigació:

- Entendre el paper de l'acompanyant.
- Entendre de quina manera es transmet la informació des de l'hospital vers el pacient.
- Identificar els moments crítics d'una experiència de radioteràpia relacionats amb l'espai i amb el servei que ofereix l'hospital.

### Fase 2. La indagació - treball de camp

Les entrevistes presencials i en vídeo van permetre dibuixar l'experiència del pacient des del moment en què es diagnostica el càncer fins a finalitzar el tractament de radioteràpia.



#### A) Proves mèdiques

Fase purament mèdica. El pacient passa per una sèrie de proves que serviran per diagnosticar quin és l'origen d'un esdeveniment puntual (un accident) o un malestar anòmal. El pacient acostuma a afrontar aquests moments amb esperança i amb nervis per si es donés el pitjor dels casos.

## B) Diagnòstic

Reunió amb el metge on el pacient rep els resultats de les proves i el diagnòstic sobre la seva malaltia. El moment en què el pacient rep la notícia que té càncer és aclaparador, i és freqüent que no pugui assimilar excessiva informació en el moment de saber-ho. La majoria de pacients entrevistats es van sorprendre, en aquell moment, per la «fredor» o «normalitat» amb la qual el diagnòstic els va ser anunciat.

## C) Assignació de tractament

Entre la detecció del càncer (B) i la definició del tractament a seguir (C) poden passar setmanes. Aquest temps d'espera acostuma a ser dur: el pacient no coneix en quin estat es troba el seu càncer ni amb quin tractament hi combatrà.

El lapse de temps que separa les fases C i D depèn de l'equip mèdic, de la capacitat del centre mèdic, de la llista d'espera i de la gravetat del càncer. Això fa que cada cas tingui uns temps diferents.

En l'assignació de tractament al pacient se li dona informació molt genèrica sobre el tractament que rebrà. Fins que no entra en contacte amb el Departament d'Oncologia Radioteràpica no se li entrega més informació «oficial».

## D) Primer contacte amb la radioteràpia

Primera visita amb el metge encarregat de dur el seguiment del tractament. Es recomana que el pacient vagi acompanyat a aquesta primera visita, per assegurar que una persona propera al pacient pugui assimilar la informació.

La informació es dona oralment i per escrit.

Entre les fases D i E es realitzen diverses reunions amb diferents membres de l'equip mèdic: infermeres, metges, etc., per fer el seguiment del tractament i resoldre qualsevol dubte que el pacient pugui tenir.

Entre les fases B i E és quan el pacient resol dubtes per Internet o compara la seva situació amb casos de persones conegudes.

#### E) Primera sessió de radioteràpia

La primera sessió és la més difícil; s'aconsella que el pacient hi vagi acompanyat d'una persona de confiança. És la sessió més llarga de tot el tractament, perquè se li ha de fer el «tatuatge» i preparar els estris per poder fer el tractament.

*«Els primers dies són els pitjors, tens el càncer molt endins.»*

#### F) Tractament

El tractament es transforma en una rutina. En general, es viu amb acceptació i resignació.

*«Durant el tractament tens la sensació d'anar amb el pilot automàtic.»*

*«És en acabar el tractament quan un s'adona de tot. Abans l'important és el dia a dia.»*

Un dels factors que altera la manera com els pacients viuen el tractament és l'aparició d'efectes secundaris. En el cas que se'n manifestin, el procés resulta pesat i dolorós, atès que es tracta d'un tractament periòdic.

Les entrevistes van servir també per indagar en les condicions específiques del servei de radioteràpia oncològica de l'Hospital, així com en les tres línies temàtiques definides en la fase anterior.

Peculiaritats del Departament d'Oncologia Radioteràpica, en particular, de l'Hospital Arnau de Vilanova de Lleida

- Els recursos econòmics de l'Hospital Universitari es destinen a tenir cura dels aspectes professionals, tècnics i tecnològics, que estan àmpliament desenvolupats, mentre que el vessant experiencial no rep pràcticament cap tipus d'inversió.
- El tractament de radioteràpia, per la seva perillositat, es realitza a la planta -1 del centre hospitalari. A les instal·lacions no hi ha finestres ni llum natural.
- Hi ha pacients que per rebre el tractament han de fer fins a 2 hores de viatge des del seu lloc de residència (en el cas dels pacients d'Andorra, per exemple).
- La majoria de pacients superen els 60 anys d'edat.

#### Els acompanyants i el tractament de radioteràpia

Com que es tracta d'un tractament periòdic, molts pacients assisteixen a les sessions autònomament, sense acompanyants. La figura de l'acompanyant pren protagonisme en la primera sessió i com a figura que soluciona temes «logístics».

*«Els acompanyants acostumen a ser les parelles, fills o nets que fan de xofer. Poques vegades baixen a la planta de radioteràpia; es queden al cotxe o fora de l'hospital.»*

Des de l'equip mèdic no es té en compte els acompanyants; totes les atencions, tant mèdiques com comunicatives, estan pensades per dirigir-se al pacient.

*«A l'acompanyant no el tenim en compte. Ara m'has descol·locat amb això dels acompanyants.»*

*«Potser li donem poca importància, a l'acompanyant.»*

En preguntar sobre els acompanyants, molts pacients pensen automàticament en el personal de l'Hospital, atès que són les persones que diàriament els acompanyen en el seu procés de curació.

*«Estem més cuidats que els pollets.»*

El que valoren millor tots els pacients és, justament, el tracte rebut per part dels professionals de l'Hospital.

Els pacients, tot i que se senten emparats pel seu entorn més íntim i pel personal de l'Hospital, se senten en una realitat diferent de la de la resta del món, ja que només ells estan passant per la malaltia.

*«Existeixen dues realitats: la teva i la de la resta del món. L'entorn proper no viu la mateixa realitat.»*

El tractament de radioteràpia i la (des)informació

Malgrat que tenen nivells d'experiència (com a pacients) diferents, tots els pacients són tractats de la mateixa manera per part del personal i reben la mateixa informació en el mateix format. La percepció d'una persona que ve directament de rebre el diagnòstic és molt diferent de la percepció d'algú que ja ha passat per un altre tractament (químio, operació...).

En una primera visita, el pacient està espantat. Pregunta, abans que res, sobre temes logístics i organitzatius.

*«El pacient quasi sempre és sord. Malgrat que se li expliqui en què consisteix el tractament, el pacient reacciona amb preguntes com:*

*On he de firmar?*

*Quantes sessions són?*

*Tindrè taxi?»*

La por a la malaltia i al tractament, així com el llenguatge tecnificat, fan que gran part de la informació no pugui ser assimilada pel pacient. La informació es dona «per llei»: el pacient signa un document de consentiment informat en què se l'informa sobre la tipologia de càncer, el tractament i els possibles efectes secundaris.

*«Quan arriben estan cegats, no et senten; el rol de l'acompanyant és d'assabentar-se de la informació.»*

Els pacients no acostumen a fer preguntes, els fa cosa i vergonya mostrar-se vulnerables davant de la figura del metge; en canvi, sí que fan preguntes al personal que els atén diàriament.

*«Pels tècnics ens assabentem que, tot i que els pacients afirmen que no tenen cap dubte quan s'acaben les visites, es queden amb molts dubtes.»*

Durant el tractament, si els pacients coincideixen amb d'altres amb el mateix tipus de càncer, acostumen a comparar-ne l'evolució, cosa que pot generar dubtes, poros o frustració.

*«Comparen el nombre de sessions, el dolor, els efectes secundaris... A vegades, és perillós que comparteixin informació.»*

El tractament i les emocions

En les entrevistes presencials i en les entrevistes en vídeo es va preguntar directament i indirectament als pacients sobre les emocions que s'experimenten durant el tractament.

*«És diferent estar a la sala d'espera, on tens companyia, que estar sol al vestidor o a la sala de màquines, on penses: "si us plau, que s'acabi ja".»*

La soledat és de les poques emocions negatives que es va manifestar. En rares ocasions es va parlar de por o desorientació, emocions que els metges entrevistats sí que van associar amb els pacients que estan passant pel tractament.

En general, els pacients es van mostrar «forts», optimistes, tranquils i valents. Assumim que enfront de l'exteriorització d'uns fets personals, la tendència és no mostrar-se vulnerable. En el cas dels homes, la revelació va ser total: cap dels entrevistats no va manifestar sentiments negatius envers el tractament.

Per als pacients, el factor diferencial, el més important, són les persones que treballen en el servei.

*«Jo valoro el tracte humà, oblida't dels papers.»*

Van afirmar, també, que qualsevol millora, bé sigui en el servei o en l'espai, que actuï a favor de generar un discurs de guariment i no de malaltia, pot ser beneficiosa per aquells que necessiten passar pel tractament.

*«Qualsevol que travessi aquestes portes el que necessita són dosis d'optimisme.»*

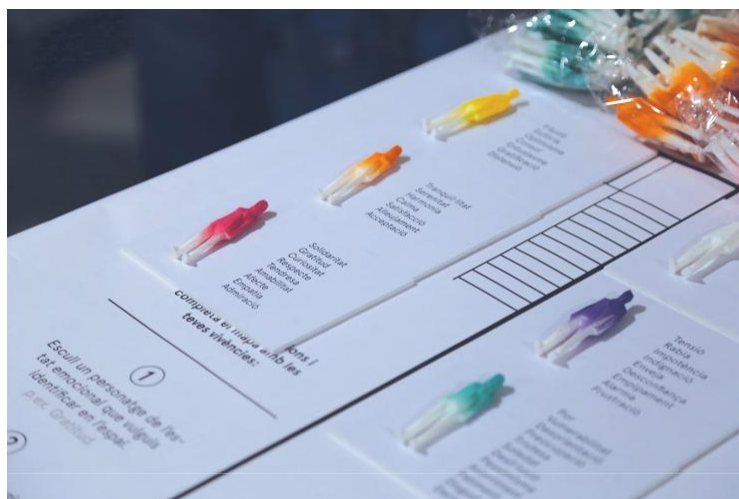
### Fase 3. El disseny - construint l'eina

De les línies temàtiques treballades en les fases anteriors, vam considerar que la vinculació emocional dels pacients amb l'espai i el tractament era la que presentava un potencial més gran, tant d'investigació com de millora de l'experiència.

Amb l'objectiu de fer visibles les emocions dels pacients en l'espai, vam dissenyar una instal·lació interactiva: una eina de mapatge emocional.

Els elements que componen aquesta instal·lació són:

- Un panell pissarra - magnètic amb el dibuix de la planta de l'espai de radioteràpia. Els pacients hi poden escriure.
- Uns personatges d'impressió en 3D de cinc colors diferents. Cada color representava un conjunt d'emocions. Vegeu l'Annex 1.





- Uns textos que animen a la participació i expliquen el funcionament de l'eina.

La interacció consisteix a situar un personatge del color desitjat en un punt específic del panell per representar l'emoció viscuda en aquell espai.

Abans d'implementar la instal·lació a l'espai, vam involucrar activament pacients, expacients, professionals i voluntaris per fer una prova pilot i testar-ne el disseny i la usabilitat.<sup>2</sup>

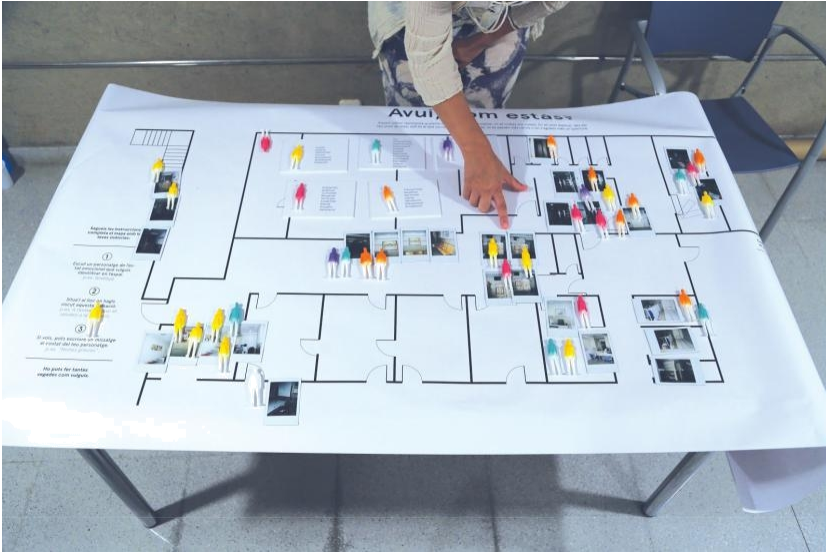
La dinàmica del taller tenia com a objectiu extreure el màxim d'*insights* relatius a la interacció. A grans trets, la sessió va tenir l'estructura següent:

- Benvinguda i presentació de tots els participants.
- Sessió fotogràfica, amb càmeres de tipus Polaroid, dels espais de la planta de radioteràpia emocionalment rellevants.



- Posada en comú entre els participants i assignació de ninots de colors a cada una de les imatges.





Durant el taller, es realitzaren els descobriments relacionats amb el disseny de l'eina següents:

- Cada color representava un grup massa extens d'emocions. Aquesta reflexió ens va permetre acotar millor la llista d'emocions per color. Vegeu l'annex 3.
- L'assignació de colors resultava confosa: colors com el verd s'associen més fàcilment a emocions positives que negatives.
- La neutralitat del paper jugava en contra de la participació. Durant el taller es va comentar que un element tan neutre, en blanc i negre, no resultaria atractiu per als pacients.
- Els participants del taller van tenir algunes dificultats per ubicar els espais a causa del llenguatge tècnic de la representació de la planta, més propi de l'arquitectura o el disseny. Per això, vam decidir complementar el dibuix tècnic amb fotografies dels diversos espais (sales d'espera, consultes...).

Durant el taller, es van realitzar els següents descobriments vinculats amb la relació emocional dels participants amb l'espai.

La importància del factor humà:

- Tot i estar treballant sobre l'espai, els participants van saber distingir entre detectar les emocions i avaluar/criticar l'espai arquitectònic.
- En general, les reflexions giraven entorn de persones i moments del tractament, i no tant sobre l'estat de les instal·lacions.
- Un dels elements més fotografiats va ser un mural de la recepcionista del

---

servei de radioteràpia. Abans que res, els pacients valoren que l'autoria sigui d'algú conegut, més enllà del seu contingut o la seva estètica.- Els pacients van evidenciar les diferències entre assistir al tractament al matí o a la tarda.

*«A la tarda no hi ha ningú a la recepció i, en general, hi ha poc moviment a les instal·lacions, per la qual cosa t'acabes sentint molt sol.»*

- El sentiment de soledat era quelcom estès entre els assistents. Que les sessions estiguin tan ben coordinades, cosa que elimina els temps d'espera, fa que els pacients pràcticament no es creuin amb d'altres. Això no obstant, la sala d'espera és un dels espais on la gent socialitza més la malaltia i es comparteixen les diverses emocions vinculades al procés. A més, és l'únic espai on es troben pacients que estan en fases del tractament diferents, per la qual cosa també poden compartir experiències i agafar perspectiva.

Els reptes experiencials del búnquer:

- La sala cuirassada on es rep el tractament, espai al qual tothom anomena *búnquer*, és el lloc on els pacients se senten «realment sols».
- L'espai va concentrar molta polarització de sentiments. D'una banda, hi havia els que el vivien com un espai d'esperança, mentre que d'altres l'identificaven amb la por o la soledat. En qualsevol cas, la discussió es va acabar amb l'acceptació per ambdós «bàndols» que sempre existeix la por i l'esperança.
- Davant de la possibilitat d'entrar al búnquer per fer fotos, la majoria d'expacients es van negar a visitar l'espai, perquè l'associaven més a un espai de patiment que de curació.

Els voluntaris:

- En la sessió van assistir sis voluntaris, persones que acompanyen pacients durant el seu tractament. En acabar el taller, van afirmar haver descobert diversos aspectes del tractament i de la vivència dels pacients, i van destacar l'oportunitat d'haver pogut visitar les instal·lacions entrant en espais restringits com el búnquer, del qual havien sentit parlar però no havien vist mai.

## Fase 4. La implementació

La participació activa de pacients, equip mèdic i voluntaris va donar lloc a un projecte co-creat, en el qual totes les veus van ser escoltades i es reflectiren en el disseny final de la instal·lació. Gràcies als *insights* recopilats durant el taller, es va adaptar el disseny de l'eina de mapatge emocional: s'hi va afegir color i es van reassignar els grups de colors i d'emocions.

El dia de la seva instal·lació es va convocar els membres de l'equip de radioteràpia (metges, infermers/es, tècnics/ques de sala) per explicar-los el procés d'investigació, els resultats i la materialització d'aquests en una instal·lació física interactiva.

### SANITAT ART

## Pacients i sanitaris elaboren un 'plafó d'emocions' a l'Arnau

R. BANYERES

[LLEIDA] L'instant de començar a baixar les escales cap a l'àrea de radioteràpia oncològica de l'hospital Arnau de Vilanova i el seu inhòspit búnquer és un dels moments de més angoixa i incertesa per als pacients. Les consultes i el tracte del personal és un dels aspectes que els generen més confiança i benestar. Són alguns dels resultats del projecte *Radiació+++* -impulsat pel Centre d'Art la Panera amb els professionals del grup Domestic Data Streamers de Barcelona, que té com a objectiu humanitzar un espai com l'àrea oncològica, així com visibilitzar el procés curatiu dels pacients a través de tallers artístics. D'aquesta manera, ahir van instal·lar un enorme plafó en el qual hi ha dibuixat un plànol de l'hospi-



LEONARDO DELS HAMS

El color de les figures mostra l'estat d'ànim de cada espai.

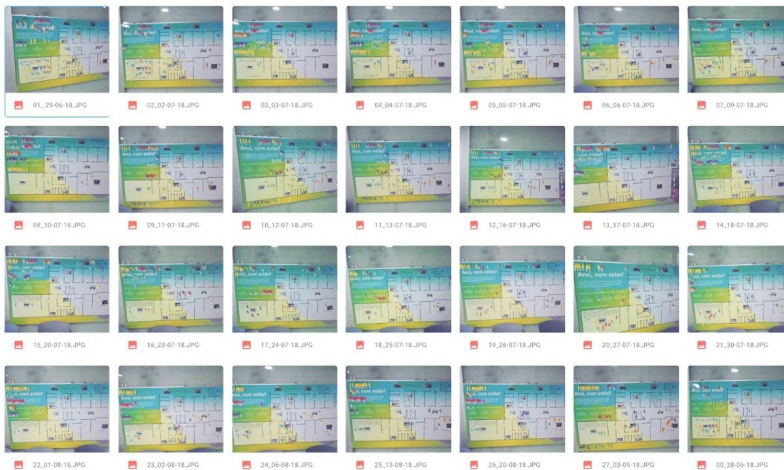
tal. En aquest, pacients i professionals col·loquen petites figures humanes de diferents colors per representar un estat d'ànim diferent.

La intenció és que l'artista Lara Costafreda faci una acolorida intervenció artística a l'àrea, cosa per a la qual s'estan buscant fons.



R. Banyeres, Segre (23 de juny de 2018), p. 39.

Es van donar indicacions per fomentar-ne el funcionament i, finalment, es va instal·lar el panell en l'espai, concretament a la sala d'espera d'abans d'entrar al tractament.



Passats uns mesos, es van realitzar sessions de *feedback* (retorn) amb l'equip de radioteràpia per avaluar els resultats de la instal·lació. L'equip mèdic va realitzar un seguiment periòdic de la instal·lació mitjançant fotografies.

Es va entrevistar els metges i els tècnics de sala per separat. No es van entrevistar pacients, atès que la sessió va coincidir amb la reforma de l'espai: el panell s'havia desinstal·lat i els pacients que en aquell moment estaven en tractament no en coneixien l'existència.

Els resultats de l'entrevista als metges van distar molt dels obtinguts en l'entrevista als tècnics.

Els metges van valorar l'eina de mapatge emocional com una eina per recopilar dades per millorar el seu servei. En aquest aspecte, van trobar a faltar poder identificar l'autoria i el nombre d'interaccions, en quins moments s'hi havien relacionat, els motius ocults rere cadascuna...

D'altra banda, els tècnics van valorar l'eina de mapatge emocional des d'un punt de vista més pragmàtic, del dia a dia: en alguns casos, l'havien fet servir per poder connectar més directament amb els pacients. La feina dels tècnics també es produeix a la sala d'espera, perquè hi van a cercar els pacients per avisar-los que és el seu torn. És en aquest moment quan els tècnics es poden interessar per la interacció per saber com se senten els pacients i adaptar la seva conversa per aclarir dubtes o celebrar avenços.

Tant metges com tècnics van mencionar la curiositat dels pacients pel panell, els dubtes dels pacients a l'hora de participar-hi i la necessitat de fer un acompanyament per fomentar-ne l'ús.

## E) CONCLUSIONS

Repasar quina és l'experiència emocional dels pacients a través de l'espai ens permet veure que, a vegades, processos lògicament molt optimitzats tenen carències de caire emocional. L'eina del mapatge emocional ens pot servir per detectar aquestes realitats invisibles.

Tot i complir la seva funció com a activador de converses i com a espai d'expressió, l'eina no va arribar mai a funcionar d'una manera autònoma. Gràcies a les sessions de *feedback*, sabem que la causa és molt senzilla: per al seu

disseny vam fer servir llenguatges i recursos amb els quals els pacients no estan familiaritzats. Per això, i malgrat els missatges escrits que criden a l'acció, molts pacients no es van animar a participar-hi. És un repte de disseny gràfic millorar aquest aspecte de la instal·lació.

Creiem que el projecte té un gran potencial, ja que dona visibilitat a la part més humana i intangible del tractament, acompanya els pacients i fa que se sentin part d'un col·lectiu. En definitiva, l'eina serveix de plataforma oberta i voluntària d'expressió per i per als pacients.

## ANNEX 1

### Felicitat - TARONJA

- Tranquil·litat
- Serenitat
- Harmonia
- Calma
- Satisfacció
- Alleujament
- Acceptació

### Alegria - GROC

- Il·lusió
- Eufòria
- Optimisme
- Consol
- Entusiasme
- Gratificació
- Distensió

### Amor - ROSA

- Solidaritat
- Gràtitud
- Curiositat
- Respecte
- Tendresa
- Amabilitat
- Afecte
- Empatia
- Admiració



Ira - LILA

- Tensió
- Ràbia
- Impotència
- Indignació
- Enveja
- Desconfiança
- Empipament
- Alarma
- Frustració

Tristesa - VERD

- Por
- Vulnerabilitat
- Desorientació
- Preocupació
- Tristesa
- Soledat
- Desil·lusió
- Pessimisme
- Avorriment
- Patiment
- Disgust
- Decepció

# Hola!

## Saps que podries ser una peça clau per millorar el servei de radioteràpia?

Fa uns mesos, des del centre d'art la Panera, la Roser Sanjuán es va posar en contacte amb nosaltres.

- Voleu formar part d'un projecte que busca unir Art i Hospital?
- I tant que sí!

Nosaltres som Domestic Data Streamers, un equip de més de vint persones de perfils molt diversos: som dissenyadores, psicòlegs, arquitectes, comunicadores, creatius... i treballem plegats amb l'objectiu de millorar el dia a dia de les persones.

Sona utòpic, oi? Si l'objectiu és concret, sabem que tot és possible.

Des d'aquell primer contacte el Dr. Mira i tot el seu equip ens ha ajudat a arribar a vosaltres. Us hem fet entrevistes, en persona i en vídeo, individualment i en grup. Gràcies a tota la informació recopilada hem pogut començar a entendre en quins punts l'art pot intervenir per millorar el dia a dia dels qui esteu fent radioteràpia.

El pròxim **dijous 24 a la tarda** la Martina, el Nicola i la Iolanda vindrem a les instal·lacions de radioteràpia per crear, conjuntament amb vosaltres, una obra interactiva única.

La durada del taller serà d'un màxim de dues hores, començant a les 15:30 i finalitzant a les 17:30. Si estàs interessat/da a participar-hi, comunica-ho al Dr. Mira. No cal que portis res, nosaltres ho facilitarem tot.

T'has preguntat mai com es senten els altres pacients? Quantes persones han passat pel tractament? Quines pors i quines alegries han tingut? Segur que entre tots, podem descobrir què podem fer per millorar el pas per les instal·lacions de radioteràpia.

Moltes gràcies,

l'equip de Domestic Data Streamers.



ANNEX 3		.	
Felicitat - VERD		Ira - LILA	Amor - TARONJA
-Tranquil·litat			- Tensió
-Serenitat			- Impotència
-Acceptació			- Frustració
Alegria - GROC		Tristesa - ROSA	
-Il·lusió			- Por
-Consol			- Desorientació
-Entusiasme			- Preocupació
			Afecte
			- Empatia

## ANNEX 4

Referents per al projecte - document de treball

El nostre objectiu per al taller:

*To identify and clarify both needs and key experience touchpoints in the patient journey.*

From IDEO: «One key insight that led to the final design: Patients and families came to Nemours with varied levels of experience—first-timers, occasional visitors, and those who were chronically ill—but the hospital treated them all the same».

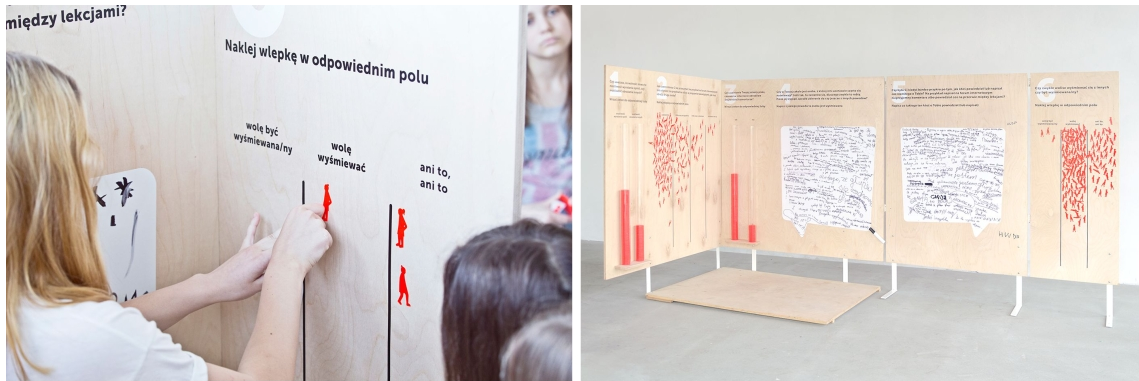
Diferents idees de formalització:

*Dot room - Yayoi Kusama*



Spacial Survey:

<<https://www.behance.net/gallery/43718775/Anti-discrimination-education-MA-Graduation-project>>



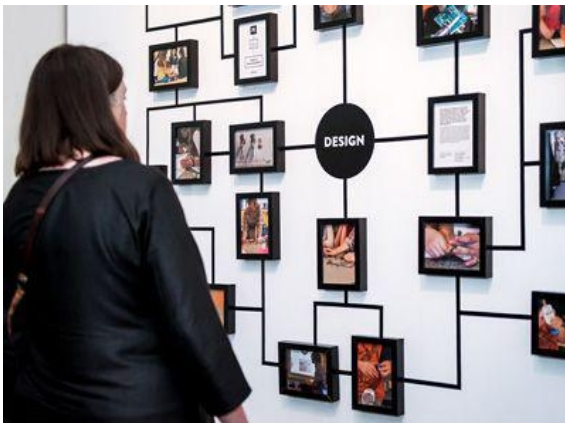
Moods paths / Asociar colores



Sobre una maqueta o similar, no sobre l'espai mateix.



Identificar amb fotografies els *Up's* & *Down's* del *User Journey* (Polaroids)



*Optimistic / Angry / Empathetic / Hopeless / Confused / Empowered / ...*



Classificació de les emocions segons Eduard Punset

<http://universodeemociones.com/galaxias/>

També podríem treballar amb fils de colors, pins...



PL. DE LA PANERA, 2  
25002 LLEIDA  
T +34 973 262 185

3D: printing the future, al Science Museum, Berlin. 8 d'octubre de 2013.