

**Towards Personalised Dementia Care  
Approaches, Recommendations and Tools from Design**

Wang, G.

**DOI**

[10.4233/uuid:477007fb-bfa5-4284-8705-b7644cc0b248](https://doi.org/10.4233/uuid:477007fb-bfa5-4284-8705-b7644cc0b248)

**Publication date**

2021

**Document Version**

Final published version

**Citation (APA)**

Wang, G. (2021). *Towards Personalised Dementia Care: Approaches, Recommendations and Tools from Design*. [Dissertation (TU Delft), Delft University of Technology]. <https://doi.org/10.4233/uuid:477007fb-bfa5-4284-8705-b7644cc0b248>

**Important note**

To cite this publication, please use the final published version (if applicable).  
Please check the document version above.

**Copyright**

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download, forward or distribute the text or part of it, without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license such as Creative Commons.

**Takedown policy**

Please contact us and provide details if you believe this document breaches copyrights.  
We will remove access to the work immediately and investigate your claim.

# Propositions

accompanying the dissertation

**Towards Personalised Dementia Care: Approaches, Recommendations and Tools from Design**

by Gubing Wang

1. Personalized dementia care is the core for person-centred care for people with dementia (this thesis – Chapter 1).
2. Designers should look for the remaining capabilities of people with dementia when designing for them (this thesis – Chapter 3).
3. People with dementia should be involved in the design process for personalized dementia care as partners instead of subjects (this thesis – Chapter 4).
4. Analysing quantitative and qualitative data together will generate additional insights about people with dementia in comparison with analysing quantitative or qualitative data alone (this thesis – Chapter 6).
5. Designing without involving stakeholders is like designing in a dark room.
6. Personalized design for people with dementia cannot be done without involving Human-Centred Design.
7. The designer should look for both verbal and non-verbal behaviour to understand the unmet needs of any user.
8. We are more than what we can remember (inspired by Treadaway, 2020).
9. The COVID-19 crisis has highlighted the demand for further digitalization of healthcare.
10. Human-Centered Design should be applied in studying sociotechnical systems.

These propositions are regarded as opposable and defensible, and have been approved as such by the promotor Prof.dr.T.M.J. van der Cammen and the co-promotor Dr. ir. A. Albayrak

# Stellingen

behorende bij het proefschrift  
**Towards Personalised Dementia Care: Approaches, Recommendations and Tools from Design**

door Gubing Wang

1. Gepersonaliseerde zorg voor dementie is een essentieel onderdeel van persoonsgerichte zorg voor mensen met dementie (dit proefschrift - Hoofdstuk 1).
2. Ontwerpers moeten bij het ontwerpen rekening houden met de resterende capaciteiten van mensen met dementie (dit proefschrift - Hoofdstuk 3).
3. Gepersonaliseerde zorg voor dementie is alleen mogelijk als mensen met dementie als partners in plaats van proefpersonen bij het ontwerpproces betrokken worden (dit proefschrift - Hoofdstuk 4).
4. Aanvullende inzichten over mensen met dementie kunnen alleen verkregen worden door kwantitatieve en kwalitatieve data gezamenlijk te analyseren in plaats van apart (dit proefschrift - Hoofdstuk 6).
5. Ontwerpen zonder belanghebbenden erbij te betrekken is als ontwerpen in het donker.
6. Gepersonaliseerd ontwerpen voor mensen met dementie kan niet zonder Human-Centered Design.
7. De ontwerper moet zowel verbaal als non-verbaal gedrag in kaart brengen om de onvervulde behoeften van de gebruiker te identificeren.
8. We zijn meer dan we ons kunnen herinneren (geïnspireerd door Treadaway, 2020).
9. De COVID-19-crisis heeft de behoefte aan verdere digitalisering van de zorg aan het licht gebracht.
10. Human-Centered Design moet worden toegepast bij het bestuderen van sociotechnische systemen.

Deze stellingen worden opponeerbaar en verdedigbaar geacht en zijn als zodanig goedgekeurd door de promotor Prof.dr.T.M.J. van der Cammen en de co-promotor Dr. ir. A. Albayrak

Treadaway, C. (2020). Personalization and Compassionate Design. In R. Brankaert & G. Kenning (Eds.), *HCI and Design in the Context of Dementia* (1st ed., pp. 49–61). Springer International Publishing.  
[https://doi.org/10.1007/978-3-030-32835-1\\_4](https://doi.org/10.1007/978-3-030-32835-1_4)

