
ASESIAD O'R EFFAITH AR GYDRADDOLDEB

Ymgysylltiad ac Ymgynghoriad Ffurfiol – Trawsnewid Gwasanaethau Iechyd Meddwl yng Ngwent



CHWEFROR/ MAWRTH 2021

BWRDD IECHYD PRIFYSGOL ANEURIN BEVAN – Ysbyty Sant Cadog

Adolygiad Carreg Filltir – Yn dilyn Cyfnod o Ymgysylltu Ffurfiol (Cam 2) Chwefror 2021

22.02.21 Mae'r Asesiad o'r Effaith ar Gydraddoldeb yma wedi cael ei adolygu wrth gyrraedd carreg filltir allweddol yn y broses ymgysylltu, yn benodol yn dilyn y cyfnod ymgysylltu a ddaeth i ben ar y 21.02.21 (am hanner nos).

Fel rhan o'r broses ymgysylltu, gwnaed y cofnod yma'n gyhoeddus, gan gefnogi'r ddogfen trafodaethau craidd 'Trawsnewid Iechyd Meddwl i Oedolion yng Ngwent'. Gofynnwyd i'r holl randdeiliad a'r cyhoedd roi sylwadau, adborth ac awgrymiadau, yn y ffordd yr oeddent yn ei ffafrio, ar yr holl ddogfennau. O ganlyniad, cofnodwyd y sylwadau canlynol yn ddienw drwy'r arolwg digidol y gellid cael mynediad ato drwy wefan Bwrdd Iechyd Prifysgol Aneurin Bevan. Gofynnwyd cwestiwn penodol, a amlinellir isod, o ran yr Adolygiad o'r Effaith ar Gydraddoldeb fel rhan o'r arolwg ymgysylltu â rhanddeiliaid er mwyn rhoi cyfle pellach iddynt wneud awgrymiadau neu godi pryderon ynglŷn â chynwysoldeb y rhaglen.

C33. A oes unrhyw beth y byddech yn tynnu ein sylw'n benodol ato o ran yr Asesiad o'r Effaith ar Gydraddoldeb?

Ymatebion o'r Arolwg a Chamau Lliniaru:

1.	Er eich bod yn casglu safbwyntiau o ran iechyd meddwl ac yn rhoi ystyriaeth i ryw, oed ac ethnigrwydd, a ydych chi'n casglu gwybodaeth ar bobl sydd ag anawsterau dysgu, anabledau corfforol, cyfeiriadedd rhywiol a chrefydd. Gall yr holl ffactorau yma gael effaith ar y	Ydym, os yw'n berthnasol i'r gweithgareddau ymgysylltu. Mae gan bawb hawl i'w preifatrwydd ac i ddarparu gwybodaeth, dim ond os ydynt yn dymuno gwneud hynny.
----	---	---

	gwasanaeth yr ydych yn ei dderbyn o ran unrhyw broblemau iechyd meddwl.	Mae ystyriaeth wedi ei roi i GDPR trwy gydol y rhaglen ymgysylltu yma.
2.	- Yn bendant hyrwyddo cydraddoldeb a sicrhau fod unigolion yn gwybod pa hawliau, dewisiadau ac opsiynau sydd ganddynt er mwyn cefnogi eu iechyd meddwl a lles drwy barchu eu cefndir.	Dyma oedd y bwriad trwy gydol yr holl weithgareddau – sef sicrhau fod pawb sydd â nodweddion gwarchodedig yn cael cyfle i gymryd rhan mewn ffordd sy’n hygyrch a chyfforddus a byddwn yn parhau i wneud hyn.
3.	- Mae angen ymgynghori mewn ffyrdd gwahanol gyda nifer o bobl y dylid ystyried eu safbwyntiau – mae’n bosib nad oes modd iddynt lenwi arolygon.	Mae’r cyfnod ymgysylltu yma a’r holl weithgareddau perthnasol wedi cael eu cynllunio er mwyn rhoi porth i bawb gymryd rhan ym mha bynnag ffordd y maent yn teimlo’n gyfforddus. Mae hyn yn cynnwys sgysiau un i un gydag unigolion nad ydynt yn dymuno cyfrannu mewn digwyddiad rhithwir cyhoeddus ac mae unigolion sydd ag anableddau dysgu wedi rhoi eu safbwyntiau drwy lysgenhadon a darparwyr cymorth.
4.	Mae’r ddeddf llesiant yn amlinellu y dylai unigolyn fod yn rhan o bob cam o’u gofal. Mae angen ymgorffori hyn yng ngham cynllunio’r gwasanaethau yma.	Mae’r cyfnod ymgysylltu yma a’r holl weithgareddau perthnasol wedi cael eu

		cynllunio er mwyn rhoi porth i bawb gymryd rhan ym mha bynnag ffordd y maent yn teimlo'n gyfforddus. Mae hyn yn cynnwys sgysiau un i un gydag unigolion nad ydynt yn dymuno cyfrannu mewn digwyddiad rhithwir cyhoeddus ac mae unigolion sydd ag anableddau dysgu wedi rhoi eu safbwyntiau drwy lysgenhadon a darparwyr cymorth.
--	--	--

Sylwadau

	Sylwadau	Cyfarwyddiaeth/ Maes Gwasanaeth.
1.	Wrth newid lleoliad gwasanaethau bydd gofyn rhoi sylw i opsiynau teithio/cludiant pawb o fewn yr oriau y mae angen mynediad at y gwasanaethau.	POB UN
2.	Mae angen mynediad a gallu digidol er mwyn defnyddio MELO/ Adnoddau hunan gymorth.	Haen Sylfaen/ PCMHSS/ POB UN
3.	Canfyddiad nad oes modd i unigolion sydd â chyflyrau iechyd meddwl sy'n cyd-ddigwydd ac unigolion sydd angen cymorth arbenigol gael mynediad amserol i gymorth o'u cymharu ag unigolion nad ydynt angen cymorth ychwanegol ar gyfer anghenion sy'n cyd-ddigwydd.	Gwasanaethau Argyfwng/ IMO
4.	Grwpiau lleiafrifol – ceiswyr lloches a grwpiau tebyg – anodd cael mynediad ac annheg.	POB UN

5.	Gwasanaethau ASD yn methu â chael mynediad amserol at gymorth yn ystod argyfwng.	Gwasanaethau Argyfwng/ IMO
----	--	----------------------------

Bydd y sylwadau a'r safbwyntiau yma'n cael eu cyflwyno i Ian Thomas, Rheolwr Cyffredinol (SRO), ac Uwch Dîm Rheoli'r Gyfarwyddiaeth Iechyd Meddwl ac Anableddau Dysgu.

Sgrinio: Ffurflen 1: Paratoi

1.	Ar beth yr ydych yn gwneud asesiad o effaith ar gydraddoldeb?	Gweithgareddau ymgysylltu sy'n cefnogi rhaglen waith 'Trawsnewid Gwasanaethau Iechyd Meddwl i Oedolion yng Ngwent' ar gyfer Cyfarwyddiaeth Iechyd Meddwl ac Anableddau Dysgu Aneurin Bevan.
2.	Amcanion a Disgrifiad Cryno	Ymgysylltu ar fodel gwasanaeth eang iechyd meddwl i oedolion a'r meysydd gwella penodol sy'n cael eu cynnig yn yr Haen Sylfaen, Gwasanaethau Iechyd Meddwl Gofal Sylfaenol, gwasanaethau argyfwng a gwasanaethau arbenigol i gleifion preswyl.
3.	Pwy sy'n gyfrifol am y gwaith?	Cyfarwyddiaeth Iechyd Meddwl ac Anableddau Dysgu Bwrdd Iechyd Prifysgol Aneurin Bevan

4.	Pwy sydd ynghlwm wrth wneud yr asesiad o'r effaith ar gydraddoldeb?	• Cyfarwyddiaeth Iechyd Meddwl ac Anableddau Dysgu • Cyngor Iechyd Cymunedol
5.	A yw'r rhaglen yn perthyn i unrhyw bolisiâu/maes gwaith arall?	Mae cysylltiad rhwng y model gwasanaeth eang a Strategaeth Dyfodol Clinigol Gwent. Mae cysylltiad rhwng y gwelliannau penodol i'r gwasanaethau a'r Blaenoriaethau Cyfarwyddiaethol a amlinellir yn y Cynllun Tymor Canolig Integredig.
6.	Rhanddeiliaid – pwy sydd ynghlwm â'r gwaith ar pwy y mae'r rhaglen hon yn effeithio?	• Defnyddwyr Gwasanaeth Gwasanaethau Iechyd Meddwl i Oedolion Bwrdd Iechyd Prifysgol Aneurin Bevan • Gofalwyr a theuluoedd defnyddwyr gwasanaeth Gwasanaethau Iechyd Meddwl Bwrdd Iechyd Prifysgol Aneurin Bevan • Gweithlu Gwasanaethau Iechyd Meddwl i Oedolion Bwrdd Iechyd Prifysgol Aneurin Bevan • Darparwyr Gwasanaethau IM Bwrdd Iechyd Prifysgol Aneurin Bevan • Darparwyr Gwasanaethau IM 3ydd Sector o fewn Bwrdd Iechyd Prifysgol Aneurin Bevan • Y Gwasanaethau Brys • Y cyhoedd yng Ngwent
7.	Beth a allai helpu/rwystro llwyddiant y rhaglen	Sicrhau fod y rhaglen yn ei chyfanrwydd yn deall barn, safbwyntiau a phrofiadau'r rheiny sy'n cael eu heffeithio gan ddarpariaeth gwasanaeth Cyfarwyddiaeth IMAD BIPAB, a'u bod yn cael eu

	cefnogi gan brofiadau, safbwyntiau ac arweiniad proffesiynol, a hynny ar lefel weithredol a chlinigol.
--	---

	Mae angen cefnogaeth gan randdeiliaid a'r cyhoedd er mwyn datblygu ein syniadau a'n cynlluniau'n effeithiol. Mae'r gwaith yn rhan o strategaeth ymgysylltu i geisio barn defnyddwyr gwasanaeth, gwarchodwyr, y cyhoedd, staff a rhanddeiliaid er mwyn sicrhau bod eu barn yn cael ei gynnwys wrth i unrhyw newidiadau arfaethedig i wasanaeth gael eu gwneud yn dilyn y cyfnod ymgysylltu.
--	---

Ffurflen 2: Casglu Gwybodaeth

	Oed	Anabled***	Rhyw	Ailbennu Rhywedd	Beichiogrwydd a Mamolaeth	HI/Ethnigrwydd neu Genedligrwydd	Crefydd neu gred	Cyfeiriadedd Rhywiol	Yr iaith Gymraeg	Dim gwahaniaethau boed yn bositif na negatif
<i>A yw'r rhaglen yr ydych yn ei hystyried yn berthnasol i'r dyletswyddau cyhoeddus dros bob un o'r Nodweddion Gwarchodedig (a restrir ar y dde)?</i> Ticiwch ✓ neu rhowch groes ✕ fel sy'n briodol										
Mewn geiriau eraill, a yw'r rhaglen: Yn cael gwared â gwahaniaethu ac aflonyddu o ran ...	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

• Yn hybu cydraddoldeb cyfleoedd o ran...	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
• Yn hybu perthnasau da ac agwedd bositif o ran ...	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
• Yn annog cymryd rhan mewn bywyd cyhoeddus o ran... (Ydy drwy sicrhau bod darpariaeth yn cael ei wneud er mwyn sicrhau bod pawb yn gallu cymryd rhan yn yr ymgysylltiad ac ymgynghoriad gan ddefnyddio amrywiaeth o fethodolegau er mwyn rhoi mynediad corfforol i ddigwyddiadau a gwybodaeth yn ogystal â mynediad rhithwir, drwy ddogfennau, newyddlenni, byrddau gwybodaeth, Hawdd eu Darllen, BSL ac ati)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
**O ran anabledd yn unig, fel rhan o'ch asesiad mae'n RHAID i chi ystyried a oes angen gwneud addasiad(au) rhesymol. Mae gofyn gwneud hyn o dan y gyfraith hyd yn oed os yw'n golygu trin rhai unigolion yn fwy ffafriol er mwyn diwallu eu anghenion.										

Ffurflen 2: Casglu Gwybodaeth (Hawliau Dynol)

Hawliau Dynol: Mae'r Ddeddf Hawliau Dynol yn cynnwys 15 Erthygl (neu hawliau), y mae dyletswydd ar y GIG i ymddwyn mewn cydymffurfiaeth â hwy, eu parchu, eu gwarchod a'u diwallu. Rhestrir y 6 hawl sydd fwyaf perthnasol i ofal iechyd isod. Am eglurhad mwy manwl o'r hawliau rhain yn y Ddeddf Hawliau Dynol, cyfeiriwch at **Atodiad A: Y Fframwaith Ddeddfwriaethol**.

Yn ddibynnol ar y Rhaglen yr ydych yn ei hystyried, mae'n bosib y byddwch yn teimlo bod yr enghreifftiau isod o fudd o ran yr Erthyglau.

Ystyriwch, a yw'r rhaglen yn berthnasol i:	Yes	No
Erthygl 2 : Hawl i Fywyd Enghraifft: Gwarchod a hybu diogelwch a lles cleifion a staff; materion yn ymwneud ag ataliaeth a rheolaeth cleifion	✓	
Erthygl 3: Rhyddid rhag arteithio a thriniaeth greulon neu ddiraddiol Enghraifft: Problemau o ran urddas a phreifatrwydd, gwarchod a hybu diogelwch a lles cleifion a staff; y driniaeth a roddir i grwpiau sy'n agored i niwed neu grwpiau a allai gael eu hallgau'n gymdeithasol, er enghraifft sipsiwn a theithwyr; materion yn ymwneud ag ataliaeth a rheolaeth cleifion	✓	

Erthygl 5 : Hawl i ryddid a diogelwch Enghraifft: Problemau o ran dewis, rheolaeth a grymuso ac annibyniaeth cleifion; materion yn ymwneud ag ataliaeth a rheolaeth cleifion	✓	
Erthygl 6 : Yr hawl i gael prawf teg Enghraifft: Problemau o ran dewis, rheolaeth a grymuso ac annibyniaeth cleifion	✓	
Erthygl 8 : Yr hawl i barch i fywyd preifat a theuluol, cartref a gohebiaeth; materion yn ymwneud ag ataliaeth a rheolaeth cleifion Enghraifft: Materion yn ymwneud ag urddas a phreifatrwydd; gwarchod a hybu diogelwch a lles cleifion a staff; y driniaeth a roddir i grwpiau sy'n agored i niwed neu grwpiau a allai gael eu hallgau'n gymdeithasol, er enghraifft sipsiwn a theithwyr; hawl claf neu aelod o staff i fwynhau eu bywyd teuluol ac/neu eu bywyd preifat	✓	
Erthygl 11 : Yr hawl i ryddid meddwl, cydwybod a chrefydd	✓	

Enghraifft: gwarchod a hybu diogelwch a lles cleifion a staff; y driniaeth a roddir i grwpiau sy'n agored i niwed neu grwpiau a allai gael eu hallgau'n gymdeithasol, er enghraifft sipsiwn a theithwyr

--	--

Cam 2

Mae unigolion neu grwpiau sydd â 'nodweddion gwarchodedig' (yn unol â'r Ddeddf Cydraddoldeb) yn aml yn wynebu risg uchel o ddatblygu problemau iechyd meddwl.

Bydd y broses sgrinio cydraddoldeb yn cael ei thrafod a'i hadolygu gan y Bwrdd Trawsnewid gan ddefnyddio Arweinlyfr Canolfan Cydraddoldeb a Hawliau Dynol y GIG fel fframwaith. Gall problemau iechyd meddwl effeithio ar unrhyw un ar unrhyw gyfnod mewn bywyd. Fodd bynnag, mae ystadegau cenedlaethol yn dangos bod mwy o achosion o broblemau iechyd meddwl ymysg grwpiau gwarchodedig penodol. Golyga hyn mai holl bwysig fydd edrych yn fanwl ar anghenion defnyddwyr gwasanaeth yn ystod y broses ymgynghori.

Gan edrych ar ymchwil genedlaethol, mae Mind (yn eu hadroddiad "Ein Cymunedau ein Hiechyd Meddwl") yn tynnu sylw at y canlynol:-

Oed	Mae 20 y cant o blant yn dioddef problemau iechyd meddwl mewn blwyddyn benodol, ac tua 10 y cant ar unrhyw amser penodedig. Mae gan chwarter pobl hŷn ein cymunedau symptomau iselder sydd angen ymyrraeth, ac mae hyn yn cynyddu i 40 y cant ymysg preswylwyr cartrefi gofal.
Anabledd	Mae anabledd corfforol yn mwy na dyblu'r risg o iselder, ac mae gan rhwng 30 y cant a 50 y cant o oedolion sydd ag anableddau dysgu yn y DU broblemau iechyd meddwl.
Rhyw	Mae gwahaniaethau clir rhwng profiadau menywod a dynion o ran problemau iechyd meddwl. Mae menywod yn fwy tebygol o roi gwybod am broblemau iechyd meddwl mwy cyffredin. Mae merched hefyd yn fwy tebygol na bechgyn o hunan-niweidio, ac mae anhwylderau bwyta yn fwy

	cyffredin ymysg merched ifanc o'i gymharu â dynion ifanc. Mae dynion yn fwy tebygol o fod ag iselder heb ddiagnosis, o gael eu rhoi dan orchymyn o dan y Ddeddf Iechyd Meddwl a chymryd eu bywydau eu hunain o'i gymharu â menywod.
Hawliau Dynol	Mae'r hawliau sydd wedi eu gwarchod gan y Confensiwn Ewropeaidd ar Hawliau Dynol, ac sydd wedi'u domestigeiddio gan y Ddeddf Hawliau Dynol, wedi cael effaith aruthrol ar y ffordd y caiff pobl sydd â phroblemau iechyd meddwl, anableddau dysgu a dementia eu trin. Mae'r Confensiwn Ewropeaidd a'r Ddeddf Hawliau Dynol fel eu gilydd wedi chwarae rhan ganolog o ran grymuso pobl sy'n dioddef problemau iechyd meddwl a symud cydbwysedd y grym rhwng darparwyr gwasanaeth/comisiynwyr/y wladwriaeth a defnyddwyr gwasanaeth a'u teuluoedd. Mae'r hawliau sy'n cael eu cynnwys yn y Confensiwn Ewropeaidd hefyd yn cael effaith ar staff ac arferion dydd i ddydd gofalwyr o fewn y sector iechyd meddwl. Mae gan staff a darparwyr gwasanaeth o fewn y maes iechyd meddwl ddyletswydd i drin pobl gydag urddas a pharchu hawliau dynol pobl ym mhopeth a wnânt. Mae hyn yn cynnwys: • sicrhau fod pobl yn cael eu hymolchi ac nad ydynt yn cael eu gadael am gyfnodau hir yn eu gwastraff eu hunain • osgoi cam-drin geiriol a chorfforol • sicrhau fod teuluoedd pobl yn cael eu diweddarau ac y gallant ymweld â phobl sydd mewn ysbytai • sicrhau fod gan bobl fynediad at eu cofnodion meddygol. Cyfraith Hawliau Dynol yw sail pob cyfraith arall, gan gynnwys cyfraith iechyd meddwl. Isod mae rhai enghreifftiau o welliannau sydd wedi deillio o heriau hawliau dynol: • Mynediad at gyfiawnder ar gyfer dioddefwyr sydd â phroblemau iechyd meddwl.

	• Newidiadau i'r Ddeddf Iechyd Meddwl 1983: Gwnaed newidiadau i'r Ddeddf yn 2007 er mwyn sicrhau ei bod yn cydymffurfio â hawliau dynol. • Deddfwriaeth Galluedd Meddyliol: Egwyddorion hawliau dynol sy'n sail i'r Ddeddf Galluedd Meddyliol. • Cyflwyno'r Trefniadau Diogelu wrth Amddifadu o Ryddid
Beichiogrwydd a Mamolaeth	Mae problemau iechyd meddwl yn effeithio ar rhwng 10 a 20 y cant o fenywod ar rhyw amser yn ystod y cyfnod amenedigol (sef yn ystod beichiogrwydd a blwyddyn wedi'r enedigaeth). Gall iechyd meddwl gwael hefyd gynyddu'r risg i blant ddioddef problemau iechyd meddwl. O fewn yr adroddiad Mind, caiff y canlynol eu nodi fel ffactorau risg sy'n cyfrannu at iechyd meddwl:- Trawma a digwyddiadau sy'n achosi straen, tlodi, diweithdra ac ansefydlogrwydd o ran tai, bod yn ynysig yn gymdeithasol ac unigrwydd, gwahaniaethu ac anghydraddoldeb.
Hil/ Ethnigrwydd neu Genedligrwydd	Mae cyfraddau is o broblemau iechyd meddwl cyffredin ymysg pobl Ddu Affricanaidd a Caribiaidd sy'n byw yn y DU o'u cymharu â grwpiau ethnig eraill, fodd bynnag, maent yn fwy tebygol o gael diagnosis o broblemau iechyd meddwl difrifol. Mae pobl Ddu Affricanaidd a Charibiaidd hefyd yn llawer mwy tebygol o gael eu rhoi dan orchymyn o dan y Ddeddf Iechyd Meddwl o'u cymharu â grwpiau ethnig eraill. Mae menywod ifanc o leiafrifoedd ethnig yn llawer mwy tebygol o gymryd eu bywydau eu hunain na menywod Gwyn Prydeinig. Mae ystod eang o dystiolaeth genedlaethol sy'n dangos, os na wneir addasiadau rhesymol ar gyfer pobl anabl, yna byddant dan anfantais. Mae astudiaethau eraill wedi canfod fod gan tua chwarter myfyrwyr byddar anawsterau dysgu, oedi mewn datblygiad, nam ar y golwg, neu awtistiaeth.⁵

	Mae plant byddar sy'n cael trafferth cyfathrebu gyda'u teuluoedd bedair gwaith fwy tebygol o gael eu heffeithio gan anhwylderau iechyd meddwl na phlant byddar sydd ag ychydig neu ddim problemau o ran cyfathrebu gydag aelodau eu teulu. Oherwydd y problemau cyfathrebu yma, canfu'r rhan fwyaf o gyfranogwyr mewn un astudiaeth o unigolion byddar fod yn well gan y byddar pan fydd gweithiwr proffesiynol byddar yn darparu gwasanaethau iechyd meddwl iddynt. Mae'r National Association of the Deaf yn nodi fod gan bobl fyddar yr hawl i wthio am atgyfeiriadau at weithwyr proffesiynol iechyd meddwl sydd â phrofiad o weithio gyda'r rheiny sy'n fyddar a thrwm eu clyw.
Crefydd neu Gred	Mae cysylltiad rhwng ymwybyddiaeth, arferion a chredoau ysbrydol (o ran unrhyw grefydd yn ogystal ag arferion ysbrydol nad ydynt ynghlwm wrth unrhyw ffydd) a buddion seicolegol gan gynnwys lles goddrychol.
Cyfeiriadedd Rhywiol	• Mae pobl lesbiaid, hoyw a deurywiol yn fwy tebygol o ddioddef problemau iechyd meddwl, gan gynnwys hunan-niweidio ac ymgeisio i ymgymryd eu bywydau eu hunain. Mae pobl lesbiaid, hoyw a deurywiol 1.5 yn fwy tebygol o ddioddef iselder a gorbryder. • Mae pobl traws yn wynebu mwy o risg o ddioddef iselder a hunan-niwed, ac mae traean o bobl traws wedi ceisio cymryd eu bywydau eu hunain • Mae cysylltiad rhwng gwahanu, ysgaru neu cael eich gadael yn weddw a phroblemau iechyd meddwl.
Y Gymraeg	P'unai fod angen gwasanaethau cyfieithu - yn unol â chyfarwyddyd Safonau'r Gymraeg. Roedd y ddogfen drafod a'r arolwg ar-lein hefyd ar gael yn y Gymraeg.

Bydd ystadegau a gesglir ar atgyfeiriadau a derbyniadau o fewn gwasanaethau iechyd meddwl yn adlewyrchu'r boblogaeth o bob cwr o Went. Fodd bynnag, rydym yn sylweddoli bod angen ystyried anghenion grwpiau lleiafrifol sy'n defnyddio ein gwasanaethau wrth weithio tuag at ffordd newydd o ddarparu gwasanaethau.

Wrth edrych ar y dystiolaeth a amlinellir uchod, credwn bod trawsnewid gwasanaethau iechyd meddwl yn berthnasol iawn o ran rhwymedigaeth y Bwrdd Iechyd i gyflawni ei ddyletswyddau o dan ddeddfwriaeth cydraddoldeb, cael gwared â gwahaniaethu, symud cydraddoldeb yn ei flaen a meithrin perthynas dda rhwng unigolion sy'n rhannu nodweddion gwarchodedig a'r rheiny nad ydynt. Mae'n rhaid i'r ffordd yr ydym yn cyflawni gwasanaethau iechyd meddwl gymryd anghenion penodol y rheiny sy'n defnyddio ein gwasanaeth i ystyriaeth. Drwy ymgynghori, rydym yn bwriadau ymgymryd ag ymgysylltiad pellach wedi ei dargedu at y grwpiau sydd wedi eu nodi uchod sydd fwyaf tebygol o ddioddef problemau iechyd meddwl.

Ffurflen 3: Asesiad o Berthnasedd a Blaenoriaeth

Cam 3

O ganlyniad i'r cyfnod cyn yr ymgysylltiad a'r cyfnod ymgysylltiad ffurfiol, rydym wedi cychwyn nodi effeithiau posib ac unrhyw gamau gweithredu a fyddai'n lleihau neu gael gwared o anfantais. Bydd tystiolaeth bellach, a fydd yn sail i'r broses asesu effaith ar gydraddoldeb, yn cael ei chasglu yn ystod yr ymgynghoriad ffurfiol.

Rydym wedi gwneud gwaith Mapio a Dadansoddi Rhanddeiliaid fel modd o ganfod pwy y mae angen i ni ymgysylltu â hwy er mwyn dod o hyd i fwy o wybodaeth ar effaith ein cynigion ar yr unigolion sy'n defnyddio ein gwasanaethau iechyd meddwl. Rydym eisiau gwybod pa effaith y gallai ein penderfyniadau eu cael ar ddefnyddwyr gwasanaeth (yn enwedig y rheiny o grwpiau gwarchodedig), eu teuluoedd, ein staff a'n sefydliadau partner. Bydd gweithgareddau ymgysylltu'n cael eu cynnal er mwyn cofnodi safbwyntiau'r cyhoedd, staff a rhanddeiliaid ar broblemau, pryderon a chwestiynau sy'n ymwneud â'r gwasanaethau iechyd meddwl presennol a'r model newydd yr ydym yn ei gynnig o ran gwasanaethau iechyd meddwl.

Trosolwg o weithgareddau Ymgysylltu (data meintiol):

- **Gweithgareddau Ymgysylltu:** 11eg o Ionawr 2021 – lansiwyd i'r cyhoedd ar wefan y Bwrdd Iechyd
- Anfonwyd gwybodaeth am y lansiad yn uniongyrchol dros e-bost i **165 o randdeiliaid**
 - Ail anfonwyd; (wythnos yn cychwyn ar y 25ain o Ionawr 2021/ 8fed a 15fed o Chwefror 2021)
- **Cyfryngau Cymdeithasol** gweithgareddau cefnogol
 - **Facebook**
 - Erthyglau penodol wedi eu rhoi ar Facebook gan:
 - BIPAB/ Heddlu Gwent
 - **(91 sylwad/182 wedi eu rhannu)**
 - Rhannwyd erthyglau Facebook ar safleoedd cymunedol ychwanegol yng Ngwent gan gyrraedd cynulleidfya gyhoeddus o **27,000**.

- **Twitter**
 - Argraffiadau **24,611**
 - Ymgysylltiadau **333**
- Lansiodd ar Wefan Trawsnewid IMAD BIPAB
- Dolenni i gyhoeddiadau wedi eu rhannu'n uniongyrchol â'r 165 Rhanddeiliaid a lansiodd WOD IMAD ar y 25ain o Ionawr a'i ail-anfon 8fed a 15fed o Chwefror 2021.

Rhannu Erthyglau'n eang drwy:

- Mae safleoedd Facebook cymunedol wedi cyhoeddi ein herthygl a chafwyd gweithgaredd gyhoeddus helaeth a chyrhaeddwyd cynulleidfa leol bosib o 27,100.
- Twitter – I gyfrifon unigolion a sefydliadau oedd ar gael
- Rhwydweithiau LinkedIn

Mae ein Rhanddeiliaid yn cynnwys; Cyfarwyddiaethau BIPAB, Partneriaid y GIG, 3ydd Sector, Awdurdodau Lleol, gwleidyddion, cymunedau

Ymatebion:

- 189 o Holiaduron wedi'u dychwelyd
 - 300 cais a mwy am sylwadau ychwanegol
 - 90 datganiad o ddiddordeb i ddod yn 'Hyrwyddwyr Trawsnewid'.
-
- **7** – Cyfarfod 'rhithwir' cyhoeddus ffurfiol
 - **3** – Cyfarfod Ymgysylltu Cyfarwyddiaethol gyda GDS a IMAD
 - Yn ogystal, 'hyd yma' mynychwyd **20** cyfarfod – **14** pellach wedi eu trefnu gyda:
 - ✓ GIG/Rhanddeiliaid/3ydd Sector
 - ✓ Fforymau Defnyddwyr Gwasanaeth
 - ✓ Fforymau Cymunedol Cyhoeddus
 - ✓ Gweithdai mewnol cyfochrog AHPs ar gyfer SISU
 - ✓ 95 unigolyn wedi dangos diddordeb mewn dod yn 'Hyrwyddwyr' ar gyfer ein Rhaglen Trawsnewid Gwasanaethau Iechyd Meddwl i Oedolion yng Ngwent

(Mae hyn yn cynnwys; GDS/Partneriaid Gwasanaethau a Defnyddwyr Gwasanaethau)

Ffurflen 4: Edrychwch yn fanwl ar y wybodaeth sydd wedi ei chasglu hyd yma

1.	A oes gennych wybodaeth ddigonol? (Cyfeiriwch at Ffurflen 2 : Casglu Gwybodaeth am gymorth os oes angen)	Oes Bydd y dystiolaeth a gasglwyd fel rhan o'r ymgysylltiad yma'n cael ei ddefnyddio i gasglu adborth pellach o ran y bylchau yn ein gwybodaeth a bydd hyn yn cael ei ddefnyddio fel sail i welliannau i wasanaethau. Mae'r cyfnod ymgysylltu wedi ein galluogi i adolygu'r adborth ysgrifenedig a'r adborth a roddwyd ar lafar er mwyn sicrhau ein bod wedi cynnig dulliau cyfathrebu hygyrch a phriodol, gan sicrhau mynediad i bawb a'r gallu i leisio pryderon, rhoi adborth a gofyn cwestiynau.
2.	A oes modd i chi symud ymlaen gyda'r rhaglen wrth i'r Asesiad o'r Effaith ar Gydraddoldeb fynd rhagddo?	Oes, drwy gyfrwng y broses ymgysylltu. Y bwriad yw casglu mwy o wybodaeth a fydd yn gwella'r asesiad effaith yma. Byddwn yn parhau i adolygu'r AEG wrth gyrraedd cerrig milltir allweddol yn ystod proses ymgysylltu ac ymgynghori'r rhaglen a bydd y camau priodol yn cael eu cymryd.

3.	A yw'r wybodaeth a gasglwyd yn berthnasol i'r holl nodweddion gwarchodedig?	Ydy. Bydd gwybodaeth yn cael ei chasglu er mwyn cael gwell dealltwriaeth o'r meysydd y mae angen gwybodaeth arnynt drwy'r broses ymgysylltu. Mae adolygiad o'r wybodaeth sydd wedi ei chasglu hyd yma (22.2.21- dyddiad cau cam cychwynnol (cam 2) y broses ymgysylltu), yn dangos ein bod yn parhau i gasglu manylion dim ond os ydynt yn berthnasol i farn, safbwyntiau a phrofiadau a fydd yn ein helpu i ddatblygu gwasanaethau a gwella profiad defnyddwyr gwasanaeth.
4.	Pa wybodaeth ychwanegol (os o gwbl) sydd ei hangen?	Ceiswyr Lloches a ffoaduriaid sy'n defnyddio gwasanaethau iechyd Meddwl yng Ngwent, ac a yw'r ddarpariaeth yn addas ar gyfer eu anghenion?
5.	Sut y byddwch yn casglu'r wybodaeth ychwanegol sydd ei hangen? Nodwch pa gyrff cynrychioliadol y byddwch mewn cysylltiad â hwy er mwyn cyflawni hyn	• Canllawiau a ddilynnir gan BIPAB o ran Uwch Nyrs Ceiswyr Lloches a Grwpiau sy'n Agored i Niwed, Gofal Sylfaenol – Star Moyo. •

Ffurflen 5: Barnu/Asesu effaith posib y rhaglen ar draws y Nodweddion Gwarchodedig

	Gwybodaeth wedi ei chasglu ar ffurflen 2 a 4	Ystyriwch effaith tebygol/posibl y dystiolaeth	Positif	Gwahaniaetho I	Negyddol
Oed	Oes	<u>Rhaniad Grwpiau Oedran y rheiny sy'n cael eu derbyn i'n gwasanaethau o fis Ionawr 2017 – Rhagfyr 2019 (mae 2020 wedi ei eithrio oherwydd covid)</u> Nid oes newid mawr wedi bod o ran y galw o fewn grwpiau oedran dros amser, mae'r canrannau isod yn rhoi'r cyfartaledd o ran galw yn ôl grŵp oedran y rheiny sy'n cael eu derbyn fel cleifion preswyl dros y 5 mlynedd ddiwethaf. Unigolion dros 65 oed yw'r 42% o'r holl unigolion sy'n cael eu derbyn i'n	x		

		gwasanaethau, ond eto, nid oes cynnydd mawr wedi bod yn hyn o beth dros amser. O ran yr atgyfeiriadau i'n gwasanaethau, caiff y % canlynol eu nodi. O ran atgyfeiriadau, unigolion 65+ yw 20% o'r holl atgyfeiriadau. Unigolion o fewn y grŵp oedran 18-35 yw 35% o'r atgyfeiriadau. Eto, yn debyg iawn i'r galw o ran derbyn i'r gwasanaeth, nid oes newid mawr wedi bod o fewn unrhyw grŵp oedran dros amser, mae'r categorïau galw a grŵp oedran wedi aros yn sefydlog yn ystod y blynyddoedd y mae'r data wedi cael ei ddadansoddi. Fodd bynnag, mae rhai darparwyr yn rhagweld cynnydd o 20% ar draws eu holl wasanaethau iechyd meddwl, ac yn rhagweld y byddant yn wynebu gostyngiad o 10-30% yn nifer y cleifion y gallant ofalu amdanynt ar unwaith oherwydd y mesurau rheoli haint a mesurau cadw pellter cymdeithasol.			
--	--	---	--	--	--

Anabledd	Oes	Gwella'r ddarpariaeth o wasanaeth	x		
Rhyw	Oes	Mae 'Nodyn Adeilad Iechyd 03-01: Unedau Iechyd Meddwl Aciwt i Oedolion' yr Adran Iechyd yn nodi: "Ers 2000, mae gofyn i bob adeilad newydd ymgorffori ystafelloedd sengl, yn ddelfrydol gyda chyfleusterau <i>en-suite</i>. Mae gofyn cyflwyno mwy o ystafelloedd sengl wrth adnewyddu ysbytai presennol hefyd." Pwysleisiodd adolygiad diogelu rhywiol o fewn y Gyfarwyddiaeth y dylai pob uned Cleifion Preswyl ddarparu amgylchedd ystyriol o fenywod, sy'n cynnwys ystafelloedd gwely ar gyfer menywod yn unig, ystafell fyw ac ystafelloedd ymolchi/toiledau a phan fydd hynny'n bosibl, man awyr agored.	x		
Ailbennu Rhywedd	Oes	Mae pobl traws yn fwy tebygol o ddioddef iselder a hunan-niwed, ac mae traean o bobl traws wedi ceisio ladd eu hun.			
Hawliau Dynol	Oes	Cyfraith Hawliau Dynol yw sail pob cyfraith arall, gan gynnwys cyfraith iechyd meddwl. Isod mae			

		rhai enghreifftiau o welliannau sydd wedi deillio o heriau hawliau dynol: • Mynediad at gyfiawnder ar gyfer dioddefwyr sydd â phroblemau iechyd meddwl. • Newidiadau i'r Ddeddf Iechyd Meddwl 1983: Gwnaed newidiadau i'r Ddeddf yn 2007 er mwyn sicrhau ei bod yn cydymffurfio â hawliau dynol. • Deddfwriaeth Galluedd Meddyliol: Egwyddorion hawliau dynol sy'n sail i'r Ddeddf Galluedd Meddyliol. • Cyflwyno'r Trefniadau Diogelu wrth Amddifadu o Ryddid.			
Beichiogrwydd a Mamolaeth	Oes	Bydd yn gwarchod iechyd mam a'i babi. Mae problemau iechyd meddwl yn effeithio rhwng 10 a 20 y cant o fenywod ar rhyw amser yn ystod y cyfnod amenedigol (sef yn ystod beichiogrwydd a blwyddyn wedi'r enedigaeth). Gall iechyd meddwl gwael hefyd gynyddu'r risg i blant ddioddef problemau iechyd meddwl. O fewn yr adroddiad Mind, caiff y canlynol eu nodi fel ffactorau risg sy'n cyfrannu at iechyd meddwl:- Trawma a digwyddiadau sy'n achosi straen, tlodi, diweithdra ac ansefydlogrwydd o ran tai, bod	x		

		ynysig yn gymdeithasol ac unigrwydd, gwahaniaethu ac anghydraddoldeb.			
Hil	Oes	- Mae cyfraddau is o broblemau iechyd meddwl cyffredin ymysg pobl Ddu Affricanaidd a Caribiaidd sy'n byw yn y DU o'u cymharu â grwpiau ethnig eraill, fodd bynnag, maent yn fwy tebygol o gael diagnosis o broblemau iechyd meddwl difrifol. Mae pobl Ddu Affricanaidd a Charibiaidd hefyd yn llawer mwy tebygol o gael eu rhoi dan orchymyn o dan y Ddeddf Iechyd Meddwl o'u cymharu â grwpiau ethnig eraill. Mae menywod ifanc o leiafrifoedd ethnig yn llawer mwy tebygol o gymryd eu bywydau eu hunain na menywod Gwyn Prydeinig. - Bydd nifer o ffoaduriaid a cheiswyr lloches yn dioddef rhywbeth a elwir yn Anhwylder Straen Ôl-drawmatig (PTSD). Mae'n bosib y bydd rhywun sydd â PTSD yn ail-fyw straen drwy hunllfau ac ôl-fflachiadau. - Gall plant a phobl ifanc hefyd gael eu heffeithio gan iechyd meddwl neu les gwael. Mae gan ysgolion uwchradd wasanaethau			

		cwnsela y gall disgyblion eu defnyddio os ydynt yn poeni am rhywbeth, yn dioddef o orbryder neu'n teimlo mewn dryswch.			
Crefydd neu Gred	Oes	Bydd gwasanaethau'n sensitif i anghenion pob crefydd/cred a diffyg cred. Bydd cyfleusterau a darpariaethau priodol ar gael.	x		
Cyfeiriadedd Rhywiol	Oes	Mae pobl lesbiaid, hoyw a deurywiol yn fwy tebygol o ddioddef problemau iechyd meddwl, gan gynnwys hunan-niweidio ac ymgeisio i ymgymryd eu bywydau eu hunain. Mae pobl lesbiaid, hoyw a deurywiol 1.5 yn fwy tebygol o ddioddef iselder a gorbryder. Bydd gwasanaethau'n sensitif i anghenion pawb o bob cyfeiriadedd rhywiol.			
Y Gymraeg	Oes	Darpariaeth iaith Gymraeg	x		

Ffurflen 6: Ystyriwch unrhyw opsiynau gwahanol a fyddai'n cael gwared neu'n lleihau unrhyw effeithiau negyddol

1.	Disgrifiwch unrhyw gamau gweithredu lliniaru a gymerwyd er mwyn lleihau effeithiau negyddol	Dadansoddiad llawn o randdeiliaid wedi ei wneud gan roi ystyriaeth i'r holl nodweddion gwarchodedig, gan gynnwys mynediad priodol i ddogfennau, mynediad i adeiladau (os yn berthnasol), dulliau amrywiol o gyfathrebu/ adrodd yn ôl / gofyn cwestiynau / codi pryderon. Deunyddiau ar gael yn y Gymraeg, Gwasanaethau Cyfieithu/Cyfieithu ar y Pryd ar gael drwy wneud cais mewn ieithoedd cymunedol eraill. Byddwn yn ceisio cymorth gwasanaethau a darparwyr arbenigol eraill er mwyn sicrhau ein bod yn cyrraedd pob rhanddeiliad.
2.	A oes strategaeth yn ei lle er mwyn delio ag effeithiau negyddol nad oes modd eu hosgoi ond nad ydynt yn anghyfreithlon na ellir eu lliniaru	Rydym wedi gwneud cais am gyngor a chymorth gan wasanaethau arbenigol os oes angen er mwyn lliniaru unrhyw effeithiau negyddol ar unigolion.
3.	Disgrifiwch unrhyw gamau gweithredu sydd wedi eu cymryd er mwyn manteisio i'r eithaf ar gyfleoedd i hybu	Gwnaed dadansoddiad o randdeiliaid gan gynnwys llywodraethu, gofyn am gyngor ac arweiniad gan wasanaethau priodol megis: Awdurdod Lleol Darparwyr

	cydraddoldeb; h.y. newidiadau i'r polisi, rheoliadau, canllawiau, cyfathrebu, monitro neu adolygu	Trydydd Sector Elusennau Gwasanaethau Arbenigol
4.	Pa newidiadau sydd wedi eu gwneud o ganlyniad i gynnal yr AEG yma?	- Gwneud cais am gymorth gan ddarparwyr sydd â sgiliau i gyfathrebu mewn modd priodol gyda defnyddwyr gwasanaeth a theuluoedd ar draws y nodweddion gwarchodedig. Mae'r rhain yn cynnwys : - Defnyddwyr Gwasanaeth, cydweithwyr a rhanddeiliaid sydd ag anableddau dysgu, Awtistiaeth/ADHD, a defnyddwyr gwasanaeth sydd ag anghenion cymhleth iawn o ran gofal gan gynnwys Anhwylderau Bwyta Arbenigol, Camddefnyddio Sylweddau, grwpiau lleiafrifol. 23.2.21- Yn dilyn casgliadau'r cyfnod cyn ymgysylltu ac ymgynghori, dadansoddwyd sylwadau, adborth a chanlyniad yr arolwg. Casglwyd sylwadau o'r arolwg ac fe'u cofnodwyd (tudalen 1 y ddogfen adolygu diweddariad yma) yn ogystal ag ymatebion ac awgrymiadau o weithgareddau ymgysylltu eraill. Bydd y rhain yn cael eu cyflwyno i Ian Thomas (USC), Uwch Dîm Rheoli y Gyfarwyddiaeth IMAD er mwyn iddynt gael eu huwchgyfeirio neu eu lliniaru (os oes angen).

Cael gwared / lliniaru effeithiau negyddol a chynyddu'r effeithiau positif ar gyfer grwpiau gwarchodedig

Bydd y prosiect yn gweithio tuag at gael gwared neu liniaru effeithiau negyddol a nodwyd drwy'r broses ymgysylltu a bydd hyn yn digwydd yn barhaus yn ystod bob cam o'r prosiect. Mae datblygu'r model gwasanaeth newydd yn cynnig cyfleoedd o ran creu effeithiau positif a gwella profiadau staff a chleifion. Bydd y gwaith yn canolbwyntio ar wella'r rhain.

Mae'n bwysig nodi y bydd gwybodaeth bellach ar effeithiau ar gydraddoldeb yn dod i'r wyneb wrth i'r broses ymgynghori fynd rhagddi. Bydd angen cofnodi ac ystyried y rhain yn barhaus fel rhan o gynllun ymgynghori.

Bydd gwaith sy'n ymwneud â gwella mynediad ar gyfer pobl sydd â nam ar y synhwyrâu yn bwynt trafod allweddol yn ystod y gwaith o ddatblygu gwasanaethau. Mae cyflwyno apiau a defnyddio technoleg er mwyn gwella cyfathrebu'n faes a fydd yn cael ei ystyried a bydd y grŵp prosiect yn ceisio ymgysylltu'n frwd gyda grwpiau sydd â nam ar eu lleferydd yng Ngwent ar y mater yma.

At hyn, mae disgwyl y bydd effaith positif yn deillio o gyflwyno'r Uned Asesiadau a Gwasanaethau Argyfwng. Bydd yr uned yn adeilad lleol, canolig a fydd yn cynnal asesiadau argyfwng 24 awr y dydd. Yn ogystal â hyn, bydd Tŷ Cymorth yn cael ei sefydlu y gellir ei ddefnyddio yn hytrach na derbyn cleifion i ysbyty.

Ffurflen 7: Adroddiad Canlyniadau

Sefydliad:	
-------------------	--

Noddir y Cynnig Gan	Enw:	
	Teitl:	
	Adran:	

Teitl y Polisi:	
------------------------	--

Yn gryno - Nodau ac Amcanion y Polisi:	
---	--

A wnaed y penderfyniad i barhau i wneud i Asesiad llawn o'r Effaith ar Gydraddoldeb?	Do ☐	Naddo ☐
	Cofnodwch y rheswm dros y penderfyniad:	
Os na, a oes unrhyw broblemau y mae angen eu datrys?	Oes ☐	Nac oes ☐
	Cofnodwch y manylion:	

A yw'r polisi'n gyfreithlon?	Ydy ☐	Nac ydy ☐
-------------------------------------	-------------------------------------	---

A fydd y polisi'n cael ei fabwysiadu?	Bydd ☐	Na fydd ☐
	Os na, cofnodwch y rheswm ac unrhyw gamau gweithredu y mae angen eu cymryd:	

A oes trefniadau monitro yn eu lle?	Oes ☐	Nac oes ☐
	Cyfeiriwch at y Cynllun Gweithredu (Ffurflen 8)	

Pwy yw'r Swyddog sy'n arwain ar y gwaith?	Enw:	
	Teitl:	
	Adran:	
Dyddiad Adolygu'r Polisi:		

Llofnod pob parti:	Enw	Teitl	Llofnod

Nodwch os gwelwch yn dda: mae angen atodi Cynllun Gweithredu i'r Adroddiad ar Ganlyniadau yma cyn ei arwyddo

Ffurflen 8: Cynllun Gweithredu

Fe'ch cynghorir i ddefnyddio'r templed isod i gofnodi unrhyw gamau y bwriedir eu cymryd yn dilyn cwblhau'r Asesiad o'r Effaith ar Gydraddoldeb. Dylech gynnwys unrhyw newidiadau adferol sydd wedi cael eu gwneud er mwyn lleihau neu gael gwared o effeithiau negyddol posib neu wirioneddol, yn ogystal ag unrhyw drefniadau i gasglu data neu wneud ymchwil pellach.

Dylid cwblhau'r Cynllun Gweithredu hwn law yn llaw â'r Adroddiad ar Ganlyniadau

	Ymateb	Camau arfaethedig	Swyddog cyfrifol	Amserlen	Cynnydd
1. A fydd y polisi'n cael ei fabwysiadu?	Bydd / Nafydd				

	Ymateb	Camau arfaethedig	Swyddog cyfrifol	Amserlen	Cynnydd
2. Os na, nodwch y rhesymau ac unrhyw gamau gwahanol y cytunwyd arnynt: (Os na fydd y polisi'n cael ei fabwysiadu, ewch i Gam 9)					
3. Sut y bydd effeithiau'r polisi'n cael eu monitro?					
4. Pa ddata monitro a fydd yn cael ei gasglu?					
5. Sut y bydd y data yma'n cael ei gasglu?					

	Ymateb	Camau arfaethedig	Swyddog cyfrifol	Amserlen	Cynnydd
6. Pryd fydd y data monitro'n cael ei ddadansoddi?					
7. Pwy fydd yn dadansoddi'r data?					
8. Pa newidiadau sydd wedi eu gwneud yn sgil yr Asesiad o'r Effeithiau ar Gydraddoldeb yma?					
9. Os yw'n bosib y bydd y polisi yn cael effaith wahaniaethol ar grwpiau penodol, nodwch pa drefniadau sydd yn eu lle neu sy'n cael eu cynnig er mwyn lliniaru'r effeithiau.					

	Ymateb	Camau arfaethedig	Swyddog cyfrifol	Amserlen	Cynnydd
10. Cyfiawnhad: pan fydd effeithiau negyddol ar grwpiau penodol yn deillio o bolisi, ond mae rhesymau da dros beidio eu lliniaru, nodwch y rhesymau rheiny yma					
11. Rhowch fanylion unrhyw gamau gweithredu sydd ar y gweill neu sydd wedi eu cymryd i hybu cydraddoldeb					
12. Disgrifiwch y trefniadau ar gyfer cyhoeddi'r Asesiad o'r Effaith ar Gydraddoldeb					

	Ymateb	Camau arfaethedig	Swyddog cyfrifol	Amserlen	Cynnydd
13. Pryd fydd yr Asesiad o'r Effaith ar Gydraddoldeb yn cael ei adolygu?					

Sut y bydd y prosiect hwn yn fanteisiol i gleifion, cymunedau a gweithwyr o ran y naw nodwedd a warchodir gan y Ddeddf Cydraddoldeb 2010

Bydd unrhyw opsiwn a ddewisir yn cael ei weld fel cyfle i gadw ac atgyfnerthu unrhyw arfer da presennol ac fel cyfle i roi sylw i unrhyw anghydraddoldebau presennol neu fethiant i hyrwyddo cydraddoldeb ac amrywiaeth mewn modd cadarnhaol. Yn ddibynnol ar ba opsiynau sy'n cael eu symud yn eu blaen fel rhan o gam nesaf y gwaith, mae'n bosib y bydd grwpiau gwarchodedig gwahanol yn gweld gwahanol welliannau a byddai'r rhain yn dod i'r amlwg drwy AEG dilynol fel rhan o'r cynlluniau i gyflwyno newidiadau i wasanaethau.

Byddwn yn edrych yn fanwl ar ffyrdd o gael gwared â gwendidau presennol o fewn y system megis dyblygu gofal a hygyrchedd ac rydym yn parhau'n ymroddedig i sicrhau, cyhyd â sy'n ymarferol bosibl, fod cymaint o gyfleoedd â phosibl i hyrwyddo cydraddoldeb a hawliau dynol yn cael eu creu a fod unrhyw effeithiau negyddol posib neu gwirioneddol yn cael eu lleihau neu eu diddymu'n llwyr wrth i'r datblygiad yma fynd rhagddo.

Cyfeiriadau

- Nelson C, Bruce SM. [Children Who Are Deaf/Hard of Hearing with Disabilities: Paths to Language and Literacy](#). *Educ Sci*. 2019;9(2):134. doi:10.3390/educsci9020134
- <https://www.verywellmind.com/mental-health-issues-in-the-deaf-community-380577>
- <https://www.mentalhealth.org.uk/a-to-z/h/human-rights-and-mental-health>
- <https://sanctuary.gov.wales/healthandwellbeing>
- https://www.nhsconfed.org/-/media/Confederation/Files/Publications/Documents/Report_Mental-health-services-NHS-Reset_FNL.pdf

