Pasbort Addasu

**Cynnwys**

[1. Cyflwyniad i Basbortau Addasu 2](#_Toc196730568)

[1a. Diben 2](#_Toc196730569)

[1b. Canllawiau ar Lenwi eich Pasbort Addasu 2](#_Toc196730570)

[2. Manylion Personol 3](#_Toc196730571)

[3. Diffinio’r Addasiad 3](#_Toc196730572)

[4. Cyflyrau sy’n amrywio o ddydd i ddydd 5](#_Toc196730573)

[5. Cyfleu’r Addasiadau a Storio’r wybodaeth hon 6](#_Toc196730574)

[6. Adolygu’r Addasiadau 7](#_Toc196730575)

[6a. Cofnod Adolygu’r Addasiadau 7](#_Toc196730576)

[6b. Newidiadau i Addasiadau 8](#_Toc196730577)

[7. Manylion Cyswllt mewn Argyfwng 9](#_Toc196730578)

## Cyflwyniad i Basbortau Addasu

### 1a. Diben

Diben pasbort addasu yw:

* Sicrhau bod gan bob parti gofnod o’r addasiadau y cytunwyd arnynt a’u bod yn eu deall yn glir.
* Lleihau'r angen i ailasesu addasiadau pe bai gweithiwr yn newid rôl neu reolwr llinell – byddwn yn cytuno â phwy a phryd y gellir rhannu'r ddogfen yn adran 5 isod.
* Darparu sail ar gyfer trafodaethau yn y dyfodol ynghylch addasiadau.

Dylai pasbort addasu ganiatáu i weithiwr drafod effaith anabledd neu gyflwr iechyd yn rhwydd ac awgrymu addasiadau a fydd yn ei gwneud hi'n haws iddo gyflawni ei rôl, yn ogystal â diogelu lles. Dylid adolygu’r pasbort yn rheolaidd, naill ai’n flynyddol neu’n gynt os byddwch yn newid rôl neu os bydd eich anghenion yn newid. Yn rhan o'ch trafodaethau gyda'ch rheolwr llinell, efallai y bydd angen i Iechyd Galwedigaethol neu Adnoddau Dynol ddarparu cyngor cyn y gellir cytuno ar unrhyw addasiadau neu newidiadau. Dylai adolygiadau asesu effeithiolrwydd yr addasiadau a rhoi cyfle i’r gweithiwr roi’r wybodaeth ddiweddaraf i’w reolwr am unrhyw newidiadau i’w amgylchiadau neu’i iechyd.

Os oes angen addasiad arnoch ar unwaith, nid oes angen i chi aros am y dyddiad adolygu rheolaidd.

Os bydd gweithiwr sydd â chynllun addasu yn newid rheolwr llinell, dylai’r rheolwr llinell newydd dderbyn yr addasiadau a amlinellir yn y pasbort fel rhai rhesymol a sicrhau eu bod yn parhau i gael eu gweithredu – oni bai eu bod yn amlwg yn anymarferol. Efallai y bydd angen adolygu a diwygio'r pasbort yn nes ymlaen, ond ni ddylai hyn ddigwydd nes bod y ddau barti wedi gweithio gyda'i gilydd am gyfnod rhesymol o amser (e.e. llai na thri mis) oni bai bod newidiadau sylweddol i amgylchedd gwaith y gweithwyr.

### 1b. Canllawiau ar Lenwi eich Pasbort Addasu

Er mwyn llenwi'r Pasbort Addasu, dylid cynnal trafodaeth rhwng y gweithiwr a'i reolwr llinell. Dylai'r sgwrs hon fod yn gyfrinachol a dylid ei chynnal mewn lleoliad addas i ganiatáu hyn.

Llenwch bob adran fel y bo'n briodol. Os teimlir bod cais am addasiad yn afresymol neu'n anymarferol dylid cysylltu ag AD yn y lle cyntaf.

Dylai gweithwyr fod mor agored a gonest am eu hanghenion ag y maent yn teimlo y gallant fod, er y bydd dealltwriaeth gliriach o’ch anghenion neu’ch cyflwr yn helpu i sicrhau bod addasiadau priodol yn cael eu gwneud.

## Manylion Personol

|  |  |
| --- | --- |
| Enw'r Aelod o Staff |  |
| Rhif Adnabod y Staff ([abc01@aber.ac.uk](mailto:abc01@aber.ac.uk)) |  |
| Teitl Swydd |  |
| Rheolwr Llinell |  |

## Diffinio’r Addasiad

Llenwch y canlynol

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A yw'r addasiad yn angenrheidiol; | | |
| 1. | O ganlyniad i atgyfeiriad Iechyd Galwedigaethol |  |
| 2. | O ganlyniad i Nodyn Ffitrwydd |  |
| 3. | O ganlyniad i hysbysiad anabledd drwy ABW |  |

|  |
| --- |
| Os gofynnwyd am yr addasiad gan Iechyd Galwedigaethol neu drwy Nodyn Ffitrwydd, cadarnhewch yr hyn y gofynnwyd amdano - bydd angen atodi nodyn ffitrwydd ac adroddiad Iechyd Galwedigaethol i'r ddogfen hon er gwybodaeth yn y dyfodol.  *Mae'n bwysig eich bod yn nodi unrhyw gyngor ychwanegol i gefnogi eich cais, h.y. llythyr gan iechyd galwedigaethol, meddyg teulu ac ati.* |
|  |

|  |
| --- |
| Mae'r problemau rwy'n eu profi yn y gwaith oherwydd fy amgylchiadau yn cynnwys: |
|  |

|  |
| --- |
| Mae angen yr addasiadau canlynol arnaf: |
|  |

|  |
| --- |
| Os nad yw'r Brifysgol yn gallu cefnogi unrhyw addasiadau – pam ddim |
|  |

|  |
| --- |
| Nodwch os oes gennych anabledd neu gyflwr meddygol nad oes angen gweithredu arno, ond y mae angen ei ddwyn i sylw eich rheolwr  Enghraifft: Diabetes |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A oes gennych Gynllun Personol Gadael Mewn Argyfwng (PEEP) | Oes |  | Nac oes |  |
|  |  |  |  |  |
| Os nac oes, a oes angen un arnoch chi? | Oes |  | Nac oes |  |
|  |  |  |  |  |
| Os oes gennych PEEP eisoes ar waith, cadarnhewch eich trefniadau gadael presennol | | | | |
|  | | | | |

## Cyflyrau sy’n amrywio o ddydd i ddydd

Llenwch yr adran hon os oes gennych gyflwr meddyliol neu gorfforol sy’n amrywio o ddydd i ddydd.

|  |
| --- |
| Ar ddiwrnod cyffredin, mae fy nghyflwr yn cael yr effaith ganlynol arnaf yn y gwaith: |
|  |

|  |
| --- |
| Mae fy nghyflwr yn amrywio – mae hyn yn golygu y gallaf brofi’r anawsterau canlynol ar rai dyddiau: |
|  |

|  |
| --- |
| Efallai y bydd angen yr addasiadau canlynol arnaf ar gyfer fy nghyfnodau anoddach |
|  |

|  |
| --- |
| Mae'r arwyddion canlynol yn dangos nad wyf yn ddigon da i fod yn y gwaith: |
|  |

## Cyfleu’r Addasiadau a Storio’r wybodaeth hon

Dim ond i chi a'ch rheolwr llinell y mae eich pasbort addasu ar gael ar hyn o bryd, a bydd yn cael ei storio'n ganolog yn yr adran AD ar eich ffeil staff/ABW.

|  |  |
| --- | --- |
| Ydych chi'n teimlo bod angen rhannu unrhyw ran o'ch cynllun addasu – ar wahân i'ch PEEP os oes gennych chi un, gyda'ch cydweithwyr uniongyrchol i gefnogi eich lles yn y gwaith, ac os felly, pwy; | |
| Person(au) |  |
| Yr wybodaeth y mae angen ei rhannu |  |

Pan fo angen rhannu’r wybodaeth ag eraill y tu hwnt i’r cydweithwyr uniongyrchol

|  |  |
| --- | --- |
| Rydym wedi cytuno ei bod yn briodol ac yn berthnasol i ni rannu’r wybodaeth a gofnodir yn yr adran hon o'r ffurflen am y cymorth sydd ei angen arnoch yn y gwaith gyda staff y tu allan i'r adran. Byddwn yn gwneud hyn trwy | |
| Person(au) /Adran |  |
| Yr wybodaeth y mae angen ei rhannu |  |

Bydd copi cyfredol o'r ffurflen hon yn cael ei gadw gan y gweithiwr a'r rheolwr llinell a dylid cadw copi cyfredol ar ffeil AD ganolog y gweithiwr.

Gellir rhoi copi o’r ffurflen hon hefyd i reolwr llinell newydd neu ddarpar reolwr llinell gyda chaniatâd y gweithiwr.

Mae'r gweithiwr a rheolwr llinell y gweithiwr yn gyfrifol am hysbysu ei gilydd am unrhyw newidiadau mewn amgylchiadau sy'n ymwneud â'r pasbort hwn cyn gynted â phosibl.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Llofnod y cyflogwr: |  | Dyddiad: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Llofnod y gweithiwr: |  | Dyddiad: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dyddiad yr adolygiad: |  | Dyddiad gweithredu: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dyddiad yr adolygiad nesaf: |  |

## Adolygu’r Addasiadau

### 6a. Cofnod Adolygu’r Addasiadau

|  |
| --- |
| Rwy'n credu bod newidiadau yn fy nghyflwr / nam (a / neu newidiadau i'm sefyllfa sy'n effeithio ar fy nghyflwr / nam) sy'n gofyn am y newidiadau canlynol i'r addasiadau cyfredol y cytunwyd arnynt: |
|  |

Rwy'n credu nad oes unrhyw newidiadau i'm cyflwr / nam (a dim newidiadau i'm sefyllfa sy'n effeithio ar fy nghyflwr / nam). Rwy'n cytuno y dylai'r addasiadau y cytunwyd arnynt barhau ar waith fel y manylir uchod

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Llofnod y cyflogwr: |  | Dyddiad: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Llofnod y gweithiwr: |  | Dyddiad: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dyddiad yr adolygiad: |  | Dyddiad gweithredu: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dyddiad yr adolygiad nesaf: |  |

### 6b. Newidiadau i Addasiadau

|  |
| --- |
| Nodwch newidiadau i'ch addasiadau cyfredol isod |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ydych chi am newid eich Cynllun Gadael Mewn Argyfwng presennol? | Ydw |  | Nac ydw |  |

|  |
| --- |
| Os ydych chi, nodwch eich newidiadau i’ch Cynllun Gadael mewn Argyfwng isod. |
|  |

Os nad ydych chi am wneud newidiadau i’ch addasiadau, gwnewch yn siŵr bod eich cofnod adolygu addasiadau a'ch manylion cyswllt brys wedi'u llofnodi ac yn gyfredol.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Llofnod y cyflogwr: |  | Dyddiad: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Llofnod y gweithiwr: |  | Dyddiad: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Y dyddiad y rhoddwyd yr addasiadau ar waith: |  |

## Manylion Cyswllt mewn Argyfwng

Os ydw i'n sâl neu os oes unrhyw bryderon am fy lles, rwy'n hapus i'm rheolwr / cyflogwr gysylltu ag unrhyw un o'r cysylltiadau brys canlynol yn y drefn a nodir isod.

Cyfarwyddiadau: Ychwanegwch, diwygiwch neu dilëwch gysylltiadau fel y bo'n briodol neu pan fydd unrhyw newidiadau. Llenwch y manylion cyswllt ar gyfer yr unigolion priodol yn unig.

PERTHYNAS

|  |  |
| --- | --- |
| Rhif Blaenoriaeth | Enw: |
| Perthynas â mi: | |
| Ffôn: | Ffôn symudol: |

SWYDDOG CYMORTH CYNTAF IECHYD MEDDWL / CYDLYNYDD GOFAL

|  |  |
| --- | --- |
| Rhif Blaenoriaeth | Enw: |
| Perthynas â mi: | |
| Ffôn: | Ffôn symudol: |

FFRIND

|  |  |
| --- | --- |
| Rhif Blaenoriaeth | Enw: |
| Perthynas â mi: | |
| Ffôn: | Ffôn symudol: |

CYDWEITHIWR

|  |  |
| --- | --- |
| Rhif Blaenoriaeth | Enw: |
| Perthynas â mi: | |
| Ffôn: | Ffôn symudol: |