

***Rhaid cyflwyno'r ffurflen hon ar ffurf dogfen y gellir ei golygu.***

**Adran 1 - I'w llenwi gan y rheolwr llinell**

**MANYLION PERSONOL**

<b>Enw'r gweithiwr</b>	
<b>Rhif ar y gyflogres</b>	
<b>Teitl y swydd</b>	
<b>Adran</b>	
<b>Rheolwr llinell</b>	
<b>Partner Busnes AD</b>	
<b>Rhif ffôn y gweithiwr</b>	
<b>Dyddiad cyfeirio cychwynnol</b>	
<b>Rheswm am gyfeirio</b>	<input type="checkbox"/> Trafferthion perfformiad cysylltiedig ag iechyd <input type="checkbox"/> Problem iechyd sydd efallai'n gysylltiedig â'r gwaith <input type="checkbox"/> Adsefydlu <input type="checkbox"/> Absenoldeb salwch <input type="checkbox"/> Arall (manylwch) .....

**NATUR Y SWYDD GYFREDOL**

**Rhowch ddisgrifiad o amgylchfyd gwaith yr unigolyn, gan gynnwys nifer yr unigolion yn y tîm, natur y gwaith (*gwaith sy'n gorfforol drwm, angen teithio, yn y swyddfa, defnyddio cyfrifiadur, elfen o ailadrodd tasgau, oriau gwaith, shifftiau, oriau anghymdeithasol, ac yn y blaen*)**

**Nodwch UNRHYW WAHANIAETHAU rhwng y disgrifiad swydd (os yw wedi'i gyflwyno mewn dogfen atodol) a'r gwaith a wneir ar hyn o bryd.**

Seilir argymhellion yr Ymgynghorydd Iechyd Galwedigaethol ar yr wybodaeth hon felly rhowch gymaint o fanylion ag y gallwch.

**NATUR Y MATER DAN SYLW**

**Rhowch fraslun o'r hyn sydd wedi arwain at y cais, gan gynnwys effaith y cyflwr iechyd ar berfformiad gwaith a phresenoldeb, a'r camau a gymerwyd hyd yn hyn i geisio datrys y sefyllfa. Esboniwch hefyd unrhyw elfennau hanfodol cysylltiedig â'r gwaith neu â'r tîm y bydd angen eu hystyried wrth ganfod newidiadau addas i oriau/dulliau gwaith ac ati.**

**CYNGOR PENODOL Y GOFYNNIR AMDANO**

Ticiwch pa rai o'r cwestiynau canlynol y byddech yn hoffi i'r Ymgynghorydd eu hystyried:

- Beth yw natur cyflwr yr unigolyn?
- A yw mewn cyflwr ar hyn o bryd i gyflawni'r dyletswyddau a amlinellir yn y disgrifiad swydd? Os nad yw, pa fath o waith fyddai'r unigolyn yn gallu ei wneud ar yr adeg hon a beth ddylid ei osgoi?
- A oes unrhyw addasiadau i dasgau neu amgylchiadau'r gwaith a fyddai'n hwyluso'r adsefydlu neu'n cynorthwyo'r gweithiwr i ddod nôl i'r gwaith yn fuan?
- Faint o amser sy'n debygol fydd ei angen ar y gweithiwr i wella a/neu pryd ydych chi'n tybio y daw'r gweithiwr yn ôl i'r gwaith?
- A yw'r cyflwr iechyd yn debygol o godi eto neu effeithio ar berfformiad yn y dyfodol?

**Adran 2 - I'w llenwi gan AD**

<b>Dyddiad blaenoriaethu</b>	
<b>Canlyniad blaenoriaethu</b>	<input type="checkbox"/> Cyfeirio at Ymgynghorydd Iechyd Galwedigaethol am yr apwyntiad nesaf sydd ar gael
	<input type="checkbox"/> Oedi rhag cyfeirio tan _____ oherwydd _____
	<input type="checkbox"/> Gwrthod cyfeirio oherwydd _____

**GWYBODAETH ATODOL**

- Disgrifiad y swydd bresennol
- Copïau o nodiadau ffitrwydd am y cyfnod perthnasol
- Cofnod absenoldeb salwch
- Ffurflen Asesu Risg / Asesiad Cyfarpar Sgrin Arddangos
- Llythyr oddi wrth feddyg/arbenigwr/ymgynghorydd/ac ati

**Adran 3 - apwyntiad cychwynnol Iechyd Galwedigaethol**

**I'w llenwi gan yr Ymgynghorydd Iechyd Galwedigaethol**

**Dyddiad yr apwyntiad Iechyd Galwedigaethol  
cychwynnol**

**ARGYMHELLION YR YMGYNGHORYDD IECHYD GALWEDIGAETHOL**

<input type="checkbox"/> Beth yw natur cyflwr yr unigolyn?	
<input type="checkbox"/> A yw ar hyn o bryd yn abl i gyflawni'r dyletswyddau a amlinellir yn y disgrifiad swydd? Os nad yw, pa fath o waith fyddai'r unigolyn yn gallu ei wneud ar yr adeg hon a beth ddylid ei osgoi?	
<input type="checkbox"/> A oes unrhyw addasiadau i dasgau neu amgylchiadau'r gwaith a fyddai'n hwyluso'r adsefydlu neu'n cynorthwyo'r gweithiwr i ddod nôl i'r gwaith yn fuan?	
<input type="checkbox"/> Faint o amser sy'n debygol fydd ei angen ar y gweithiwr i wella a/neu pryd ydych chi'n tybio y daw'r gweithiwr yn ôl i'r gwaith?	
<input type="checkbox"/> A yw'r broblem iechyd yn debygol o godi eto neu effeithio ar berfformiad yn y dyfodol?	
<input type="checkbox"/> (Teipiwch - cwestiwn penodol nad yw wedi ei gynnwys uchod)	

**Canlyniad yr asesiad Iechyd Galwedigaethol cychwynol**

**Unrhyw gamau eraill a argymhellir, gan gynnwys awgrymiadau ynglŷn â chyfeirio yn y dyfodol, a oes angen rhagor o wybodaeth (gan gynnwys asesiadau risg ar y cyd ag Iechyd, Diogelwch a'r Amgylchedd) ac unrhyw argymelliadau sydd angen i'r unigolyn a'r rheolwr llinell eu datrys rhyngddynt.**

<b>Yn eich barn broffesiynol, a yw'r unigolyn yn abl i ddod nôl i'r gwaith? Os ydy, pryd?</b>	Ydy / Nac ydy
<b>Rydw i'n awgrymu adolygu'r sefyllfa mewn:</b>	<input type="checkbox"/> 4 wythnos <input type="checkbox"/> 6 wythnos <input type="checkbox"/> 3 mis
<b>Math o adolygiad Iechyd Galwedigaethol:</b>	<input type="checkbox"/> Apwyntiad ffôn <input type="checkbox"/> Apwyntiad ar-lein <input type="checkbox"/> Apwyntiad wyneb yn wyneb

**Adran 4 - Adolygiad Iechyd Galwedigaethol 1 - Gwybodaeth Bellach**

**Diweddariad gan y rheolwr llinell**

**Dyddiad:**

**Rhowch ddiweddariad ar gynnydd yr unigolyn ers yr apwyntiad Iechyd Galwedigaethol blaenorol, gan gynnwys unrhyw addasiadau a wnaed, neu rhowch y rhesymau pam nad oedd modd gwneud addasiadau na threfniadau gwahanol.**

**Rhowch fanylion am unrhyw gwestiynau penodol yr hoffech i'r Ymgynghorydd Iechyd Galwedigaethol roi sylw iddynt (os gwelwch bod angen ychwanegu cwestiynau newydd)**

**COFNOD O BOB APWYNTIAD IECHYD GALWEDIGAETHOL - I'w llenwi gan AD**

Dyddiad	Wyneb yn wyneb / dros y ffôn	Mae'n abl / Nid yw'n abl i ddod nôl

**GWYBODAETH GEFNOGOL A ATODWYD**

- Dogfennau ategol o apwyntiadau Iechyd Galwedigaethol blaenorol
- Copïau o nodiadau ffitrwydd ers yr apwyntiad blaenorol
- Cofnod absenoldeb salwch
- Ffurflen Asesu Risg / Asesiad Cyfarpar Sgrin Arddangos
- Copïau o lythyrau a anfonwyd at y gweithiwr ynglŷn â chyfarfodydd adolygu absenoldeb

**I'w llenwi gan yr Ymgynghorydd I.G .**

**Dyddiad:**

**ARGYMHELLION YR YMGYNGHORYDD IECHYD GALWEDIGAETHOL**

**Rhowch ddiweddariad ynglŷn ag iechyd yr unigolyn, gan gynnwys awgrymiadau ynglŷn â chyfeirio yn y dyfodol, a oes angen rhagor o wybodaeth (gan gynnwys asesiadau risg ar y cyd ag Iechyd, Diogelwch a'r Amgylchedd) ac unrhyw drafodaethau sydd angen i'r unigolyn, y rheolwr llinell ac AD eu cynnal.**

**Adolygiad 1**

**STATWS O RAN BOD YN ABL I DDOD YN ÔL I'R GWAITH:**

(os oes angen) Adolygu'r sefyllfa mewn ...

**Adran 4 - Adolygiad Iechyd Galwedigaethol 2 - Gwybodaeth bellach**

**Diweddariad gan y rheolwr llinell**

**Dyddiad:**

**Rhowch ddiweddariad ar gynnydd yr unigolyn ers yr apwyntiad Iechyd Galwedigaethol blaenorol, gan gynnwys unrhyw addasiadau a wnaed, neu rhowch y rhesymau pam nad oedd modd gwneud addasiadau na threfniadau gwahanol.**

**Rhowch fanylion am unrhyw gwestiynau penodol yr hoffech i'r Ymgynghorydd Iechyd Galwedigaethol roi sylw iddynt (os gwelwch bod angen ychwanegu cwestiynau newydd).**

**COFNOD O BOB APWYNTIAD IECHYD GALWEDIGAETHOL - I'w llenwi gan AD**

Dyddiad	Wyneb yn wyneb / dros y ffôn	Mae'n abl / Nid yw'n abl i ddod nôl

**GWYBODAETH GEFNOGOL A ATODWYD**

- Dogfennau ategol o apwyntiadau IG blaenorol
- Copïau o nodiadau ffitrwydd ers yr apwyntiad blaenorol
- Cofnod absenoldeb salwch
- Ffurflen Asesu Risg / Asesiad Cyfarpar Sgrin Arddangos
- Copïau o lythyrau a anfonwyd at y gweithiwr ynglŷn â chyfarfodydd adolygu absenoldeb

**I'w llenwi gan yr Ymgynghorydd I.G.**

**Dyddiad:**

**ARGYMHELLION YR YMGYNGHORYDD IECHYD GALWEDIGAETHOL**

**Rhowch ddiweddariad ynglŷn ag iechyd yr unigolyn, gan gynnwys awgrymiadau ynglŷn â chyfeirio yn y dyfodol, a oes angen rhagor o wybodaeth (gan gynnwys asesiadau risg ar y cyd ag Iechyd, Diogelwch a'r Amgylchedd) ac unrhyw drafodaethau sydd angen i'r unigolyn, y rheolwr llinell ac AD eu cynnal.**

**Adolygiad 2**

**STATWS O RAN BOD YN ABL I DDOD YN ÔL I'R GWAITH:**

(os oes angen) Adolygu'r sefyllfa mewn ...

**Adran 4 - Adolygiad Iechyd Galwedigaethol 3 - Gwybodaeth bellach**

**Diweddariad gan y rheolwr llinell**

**Dyddiad:**

**Rhowch ddiweddariad ar gynnydd yr unigolyn ers yr apwyntiad Iechyd Galwedigaethol blaenorol, gan gynnwys unrhyw addasiadau a wnaed, neu rhowch y rhesymau pam nad oedd modd gwneud addasiadau na threfniadau gwahanol.**

**Rhowch fanylion am unrhyw gwestiynau penodol yr hoffech i'r Ymgynghorydd Iechyd Galwedigaethol roi sylw iddynt (os gwelwch bod angen ychwanegu cwestiynau newydd).**

**COFNOD O BOB APWYNTIAD IECHYD GALWEDIGAETHOL - I'w llenwi gan AD**

Dyddiad	Wyneb yn wyneb / dros y ffôn	Mae'n abl / Nid yw'n abl i ddod nôl

**GWYBODAETH GEFNOGOL A ATODWYD**

- Dogfennau ategol o apwyntiadau IG blaenorol
- Copïau o nodiadau ffitrwydd ers yr apwyntiad blaenorol
- Cofnod absenoldeb salwch
- Ffurflen Asesu Risg / Asesiad Cyfarpar Sgrin Arddangos
- Copïau o lythyrau a anfonwyd at y gweithiwr ynglŷn â chyfarfodydd adolygu absenoldeb

**I'w llenwi gan yr Ymgynghorydd I.G.**

**Dyddiad:**

**ARGYMHELLION YR YMGYNGHORYDD IECHYD GALWEDIGAETHOL**

**Rhowch ddiweddariad ynglŷn ag iechyd yr unigolyn, gan gynnwys awgrymiadau ynglŷn â chyfeirio yn y dyfodol, a oes angen rhagor o wybodaeth (gan gynnwys asesiadau risg ar y cyd ag Iechyd, Diogelwch a'r Amgylchedd) ac unrhyw drafodaethau sydd angen i'r unigolyn, y rheolwr llinell ac AD eu cynnal.**

**Adolygiad 3**

**STATWS O RAN BOD YN ABL I DDOD YN ÔL I'R GWAITH:**

(os oes angen) Adolygu'r sefyllfa mewn ...

**Adran 5 - Rhyddhau o'r drefn Adolygiadau Iechyd Galwedigaethol**

**I'w llenwi gan yr Ymgynghorydd I.G.**

**Dyddiad:**

**I'w chwblhau ar ôl yr adolygiad Iechyd Galwedigaethol olaf**

**Dyddiad rhyddhau'r unigolyn gan Iechyd Galwedigaethol:**

**Argymhelliad yr Ymgynghorydd Iechyd Galwedigaethol:**

Abl i ddod nôl i'r gwaith

Nid yw'n abl i ddod nôl i'r gwaith