Datganiad ac Arweiniad ar y Menopos

|  |  |
| --- | --- |
| I'w ddefnyddio yn y canlynol: | Pob coleg, ysgol ac adran |
| I'w ddefnyddio gan y canlynol: | Holl staff y brifysgol |
| Perchennog: | Iechyd Galwedigaethol |
| Cysylltwch â: | Michele Lake - Ymarferydd Iechyd Galwedigaethol |
| Dyddiad lansio: | I’W GADARNHAU |
| Dyddiad adolygu: | I’W GADARNHAU |

1. Cefndir

1.1 Merched yn y menopos yw’r grŵp poblogaeth sy’n cynyddu fwyaf yn y gweithlu ar hyn o bryd yn ôl [**adroddiad gan y llywodraeth ar y menopos**](https://www.gov.uk/government/publications/menopause-transition-effects-on-womens-economic-participation), a amlygwyd gan yr [**Office of National Statistics**](https://www.ons.gov.uk/employmentandlabourmarket/peopleinwork/employmentandemployeetypes/bulletins/uklabourmarket/september2018). Yr oedran cyfartalog i ferch fynd drwy’r menopos yw 51 a bydd un o bob tri o’r gweithlu dros 50 cyn bo hir.

1.2 Mae tair o bob pedair merch yn dioddef symptomau a gallai un o bob pedair ddioddef symptomau difrifol. Yn ôl y **[Faculty of Occupational Medicine](http://www.fom.ac.uk/health-at-work-2/information-for-employers/dealing-with-health-problems-in-the-workplace/advice-on-the-menopause%22%20%5Ct%20%22_blank)** (FOM), mae bron i 8 o bob 10 merch sydd yn y menopos yn gweithio.

1.3 Yn frawychus, mewn rhai achosion, gall symptomau’r menopos arwain at ferched yn gadael eu swyddi. Mae un o bob pedwar yn ystyried gadael eu swyddi, yn ôl y **Wellbeing of Women survey yn 2016 <http://www.itv.com/news/2016-11-23/quarter-of-women-going-through-menopause-considered-leaving-work/>**. Mae ymwybyddiaeth o'r pwnc hwn yn sylfaenol ac mae lleihau'r stigma sy'n gysylltiedig â’r pwnc yn hanfodol fel bod mwy o bobl yn siarad yn agored ac y gellir dechrau normaleiddio'r menopos.

1. Rhagarweiniad

2.1 Mae Prifysgol Bangor wedi ymrwymo i ddarparu amgylchedd cynhwysol a chefnogol i bawb sy'n gweithio yma.

2.2 Mae'r rhan fwyaf o ferched yn dioddef symptomau yn ystod y perimenopos a’r menopos oherwydd newidiadau i lefelau hormonau. Gyda'r gefnogaeth gywir a thriniaeth feddygol at eu symptomau, bydd eu profiad yn y gwaith yn gwella.

2.3 Ni ddylai’r menopos fod yn destun tabŵ nac yn 'gudd.' Rydym eisiau i bawb ddeall beth yw’r menopos a’r perimenopos a gallu siarad amdanynt yn agored, heb deimlo cywilydd. Nid mater i ferched yn unig yw hwn, bydd yn effeithio ar ddynion traws a rhai pobl anneuaidd, a bydd pob dyn yn cael ei effeithio ganddo’n anuniongyrchol.

2.4 Mae'r newid yn oedran gweithlu'r Deyrnas Unedig yn golygu bod rhwng 75% ac 80% o ferched sydd yn y menopos yn gweithio. Mae ymchwil yn dangos bod y rhan fwyaf o’r merched yr effeithir arnynt yn amharod i drafod problemau iechyd sy’n gysylltiedig â’r menopos gyda’u rheolwr llinell, na gofyn am gefnogaeth neu addasiadau y gallai fod eu hangen arnynt.

2.5 Mae’r datganiad hwn yn nodi’r canllawiau i aelodau staff a rheolwyr ar ddarparu’r gefnogaeth gywir i ferched i’w helpu i reoli symptomau’r perimenopos a’r menopos yn y gwaith. Nid yw'n gytundebol ac nid yw'n rhan o delerau ac amodau cyflogaeth.

1. Nodau

Dyma nodau’r datganiad hwn:

* 1. Meithrin amgylchedd lle gall cydweithwyr ddechrau trafodaeth yn agored ac yn gyfforddus neu gymryd rhan mewn trafodaethau am y menopos.
	2. Sicrhau bod pawb yn deall beth yw’r menopos, yn gallu cael trafodaethau ystyrlon yn hyderus a’u bod yn glir am bolisi ac arferion Prifysgol Bangor, gyda chefnogaeth Adnoddau Dynol ac Iechyd Galwedigaethol.
	3. Addysgu a hysbysu rheolwyr am symptomau posib y perimenopos a’r menopos, a sut gallant gefnogi unigolion yn y gwaith.
	4. Sicrhau bod y rhai sy’n dioddef symptomau’r menopos yn teimlo’n hyderus i godi’r mater a gofyn am gefnogaeth ac unrhyw addasiadau rhesymol fel y gallant barhau i fod yn llwyddiannus yn eu swyddi.
	5. Lleihau absenoldeb salwch oherwydd y perimenopos a symptomau’r menopos.
	6. Rhoi sicrwydd i’r holl staff sy’n mynd drwy’r perimenopos a’r menopos bod Prifysgol Bangor yn gyflogwr cyfrifol, sydd wedi ymrwymo i gefnogi eu hanghenion yn ystod y menopos.
1. Cwmpas
	1. Mae'r datganiad a'r arweiniad hwn yn berthnasol i holl staff y brifysgol ar bob lefel.
2. Diffiniadau
	1. Mae’r menopos yn rhan o’r broses heneiddio naturiol, ond gall ddigwydd o ganlyniad i gyflyrau meddygol eraill neu ymyriadau penodol a phan fydd merch yn peidio â chael mislif. Mae'n digwydd pan fydd yr ofarïau'n peidio â chynhyrchu wyau, ac o ganlyniad, mae lefelau hormonau sef oestrogen, progesteron a testosteron yn gostwng. Mae'n cyfeirio at y cyfnod pan fydd y mislif wedi dod i ben am ddeuddeg mis yn olynol.

Ceir pedwar cyfnod allweddol:

**Cyn y menopos** - y cyfnod cyn i unrhyw symptomau’r menopos ymddangos.

**Perimenopos** – pan fydd symptomau’r menopos yn ymddangos oherwydd newidiadau i’r hormonau, ond bod y mislif yn dal i ddigwydd (hyd yn oed os yw’n afreolaidd). Yn aml gall hyn bara am 4-5 mlynedd ond i rai merched gall barhau am lawer mwy o flynyddoedd neu i eraill gall bara am ychydig fisoedd yn unig. Gall symptomau amrywio i ryw raddau rhwng gwahanol unigolion. Gan y gallent fod yn dal i gael mislif yn rheolaidd ar ddechrau'r symptomau, nid yw llawer o ferched yn sylweddoli eu bod yn y cyfnod perimenopos ac efallai nad ydynt yn deall beth sy'n achosi eu symptomau; a gall fod yn rhwystr i gael mynediad at gefnogaeth.

**Menopos** - Mae’n digwydd fel rheol rhwng 45 a 55 oed. Yn y DU, 51 yw’r oed cyfartalog, ond gall ddigwydd yn llawer cynharach. Mae llawer o ferched yn cael y menopos cyn 45 oed (menopos cynnar) ac mae nifer sylweddol o ferched yn cael y menopos cyn cyrraedd 40 oed (menopos cynamserol) Mae rhai merched yn cael menopos meddygol/llawfeddygol a all ddigwydd yn sydyn pan fydd yr ofarïau'n cael eu niweidio neu eu tynnu gan driniaethau penodol fel cemotherapi, radiotherapi, neu lawdriniaeth. Gyda menopos sydyn tueddir i gael symptomau mwy difrifol ac efallai y bydd angen triniaeth a/neu ofal ar ôl llawdriniaeth i reoli problemau pellach.

Gall merched iau sy’n cael triniaethau ar gyfer cyflyrau fel endometriosis (yr amcangyfrifir ei fod yn effeithio ar tua 1 o bob 10 merch o oedran atgenhedlu) ac anffrwythlondeb (sy’n effeithio ar 1 o bob 7 cwpl), gael symptomau’r menopos tra’n cael triniaeth.

Gall unigolion o gymunedau anneuaidd, trawsryweddol a rhyngrywiol hefyd brofi symptomau’r menopos. Oherwydd amrywiaeth o ffactorau, gall y profiad o gael menopos fod yn wahanol i’r rhai yn y cymunedau hyn. Gall profiadau a chanfyddiadau o’r menopos amrywio hefyd mewn perthynas ag anabledd, oedran, hil, crefydd, cyfeiriadedd rhywiol, neu statws priodasol/partneriaeth sifil. Mae'n bwysig cydnabod hynny am nifer o resymau; gall profiadau unigol pobl o’r menopos amrywio’n fawr.

1. Symptomau’r Menopos
	1. Mae dros 80% o ferched, dynion traws a rhai pobl anneuaidd yn dioddef symptomau oherwydd newidiadau i lefelau hormonau. Mae 25% o'r rhain yn dioddef symptomau a allai gael eu hystyried yn rhai difrifol a chael effaith sylweddol ar eu bywyd bob dydd.
	2. Ceir llawer o symptomau, yn cynnwys, ond nid yn unig, gorbryder, dryswch, blinder, pyliau o wres, trafferth cysgu, trafferth canolbwyntio, cur pen neu feigryn. Gall mislif trwm, cyhyrau a chymalau poenus a cholli hyder a hunan-barch ddigwydd hefyd.
	3. Mae'n bwysig cofio bod lefelau is o estrogen yn para am byth. Nid yw hwn yn gyfnod y mae pobl yn mynd drwyddo ac yn 'dod allan yr ochr draw'. Heb gymryd hormonau ychwanegol, gall symptomau parhaus ddigwydd am weddill bywyd rhywun. Mae diffyg estrogen yn cael effaith bellach ar iechyd yn y dyfodol gan ei fod yn gysylltiedig â cholli dwysedd esgyrn (sy’n arwain at osteoporosis), clefyd y galon, diabetes a dementia.
2. Gyrwyr
	1. Rydym wedi ymrwymo i sicrhau bod y brifysgol yn le gwaith, ymchwil ac astudio cynhwysol a chroesawgar, lle mae iechyd a lles yn flaenoriaeth i bawb.
3. Lleoliad deddfwriaethol

8.1 Mae’r **Ddeddf Iechyd a Diogelwch yn y Gwaith (1974)** ei gwneud yn ofynnol i gyflogwyr sicrhau iechyd, diogelwch a lles pob gweithiwr.. O dan y ddeddf, **mae'n ofynnol i gyflogwyr wneud asesiadau risg** dan y Rheoliadau Rheoli **a ddylai gynnwys risgiau penodol i ferched sydd yn y menopos** os ydynt yn gyflogedig.

8.2 Mae’r **Ddeddf Cydraddoldeb (2010)** yn gwahardd gwahaniaethu yn erbyn pobl ar sail rhai 'nodweddion gwarchodedig' gan gynnwys rhyw, oedran ac anabledd. Mae hefyd yn bwysig nodi y gallai amodau sy'n gysylltiedig â'r menopos fodloni'r diffiniad o 'nam' o dan y Ddeddf Cydraddoldeb a bod angen addasiadau rhesymol.

8.3 Crëwyd **Dyletswydd Cydraddoldeb y Sector Cyhoeddus (Cymru)** gan y Ddeddf Cydraddoldeb. Mae’r ddyletswydd yn gosod rhwymedigaeth gyfreithiol ar y sefydliad hwn i ystyried sut y gall gyfrannu’n gadarnhaol at gymdeithas decach drwy roi sylw dyledus i ddileu gwahaniaethu anghyfreithlon, hyrwyddo cyfle cyfartal a meithrin cysylltiadau da rhwng pobl sy’n rhannu ‘nodwedd warchodedig’ a’r rhai sydd ddim yn eu rhannu. Mae hyn yn cynnwys:

- dileu neu leihau anfanteision a ddioddefir gan bobl oherwydd eu nodweddion gwarchodedig;

- Cymryd camau i ddiwallu anghenion pobl o grwpiau gwarchodedig lle mae'r rhain yn wahanol i anghenion pobl eraill.

9. Nodweddion Gwarchodedig

9.2 Efallai y bydd gan rai pobl fwy nag un nodwedd warchodedig ac felly gallant wynebu nifer o rwystrau a gwahaniaethu. Dylid ymdrin ag anghenion yn sensitif fesul achos.

9.3 **Cyflyrau iechyd ac anableddau presennol** - Gall y menopos waethygu cyflyrau iechyd sy’n bodoli eisoes, gan sbarduno neu gyd-daro â symptomau yn ailddechrau, neu y gallai cyflwr iechyd presennol hefyd waethygu symptomau’r menopos.Ceir adroddiadau y gall y menopos effeithio ar amrywiaeth eang o gyflyrau gan gynnwys arthritis, sglerosis gwasgaredig (MS), cyflyrau iechyd meddwl, cyflyrau croen, diabetes, gorthyroidedd, syndrom lludded cronig, ffibromyalgia a nifer o rai eraill. Mae nifer sylweddol o ferched hefyd yn cael y menopos o ganlyniad i driniaeth canser.

Gall unigolion â chyflyrau sy’n achosi gwahaniaethau mewn cyfathrebu neu synhwyrau a chanfyddiad (fel awtistiaeth) neu gyflyrau iechyd penodol weld bod symptomau’r menopos yn wahanol a gall fod yn anoddach iddynt gael cymorth meddygol ar gyfer symptomau neu gael y gefnogaeth gywir.

Os oes gan unigolyn gyflwr sy’n cael ei waethygu gan y menopos, efallai y byddant angen rhagor o amser o’r gwaith ar gyfer apwyntiadau meddygol neu driniaeth ar gyfer y cyflwr hwnnw ac efallai y bydd angen adolygu unrhyw addasiadau rhesymol a oedd wedi’u sefydlu’n flaenorol.

9.4 **Pobl Dduon, Asiaidd a Lleiafrifoedd Ethnig (BAME) a’r menopos** – Mae ymchwil wedi dangos bod amrywiaeth yn yr oedran cyfartalog pan fydd merched o gefndiroedd ethnig gwahanol yn cael y menopos.Gwelwyd hefyd bod rhoi gwybod am symptomau mwyaf cyffredin ac arwyddocaol y menopos yn amrywio ymysg gwahanol grwpiau ethnig. Gall pobl nad yw Saesneg yn iaith gyntaf iddynt neu rai o gefndiroedd diwylliannol amrywiol gael mwy o anhawster wrth siarad am y symptomau neu’r anawsterau maent yn eu cael, gan nad oes gan lawer o ddiwylliannau derm i gydnabod y menopos. Gall hyn ei gwneud hi'n anoddach cael mynediad at gyngor meddygol neu ofyn am help neu addasiadau yn y gwaith.

9.5 **Pobl drawsrywiol a’r menopos** - Mae Stonewall yn disgrigio ‘traws’ fel term cyffredinol i ddisgrifio pobl nad yw eu rhywedd yr un fath neu nad yw'n eistedd yn gyfforddus â'r rhyw a neilltuwyd iddynt adeg eu geni.Trawsnewid yw’r camau y gall person traws eu cymryd i fyw yn y rhywedd y mae’n uniaethu ag ef. Bydd cyfnod trawsnewid pob unigolyn yn golygu gwahanol bethau. I rai, mae hyn yn golygu ymyrraeth feddygol, fel therapi hormonau a llawfeddygiaeth ond nid yw pob unigolyn traws eisiau hyn neu nid ydynt yn gallu ei gael.

9.6 Bydd dynion traws (y rhai sy'n nodi eu bod yn wryw ond a bennwyd yn fenyw adeg eu geni) yn cael menopos naturiol os yw eu hofarïau yn parhau yn eu lle ac ni roddir therapi hormonau. Bydd dynion trawsryweddol hefyd yn cael symptomau’r menopos os caiff yr ofarïau a'r groth eu tynnu trwy lawdriniaeth. Gall symptomau gael eu lleihau neu eu cymhlethu os defnyddir therapi hormonau (fel yr hormon testosteron gwrywaidd).

Fel rheol bydd merched trawsryweddol (y rhai sy’n nodi eu bod yn fenyw ond a bennwyd yn wryw adeg eu geni) sy’n derbyn therapi hormonau yn aros arno am oes ac yn gyffredinol dylent brofi symptomau cyfyngedig tebyg i’r menopos – oni bai y bydd toriad yn y therapi hormonau, neu mae’r lefelau hormonau’n ansefydlog.

Mae llawer o bobl drawsryweddol yn debygol o brofi o leiaf rai o symptomau’r menopos. Gall sut y bydd unigolyn trawsryeddol yn cael symptomau yn ddiweddarach mewn bywyd yn amrywio yn dibynnu ar eu hoedran pan wnaethant drawsnewid. Mae’n bosibl na fydd rhai pobl drawsryweddol eisiau datgelu eu statws trawsryweddol ac o ganlyniad efallai y byddant yn amharod i drafod symptomau’r menopos pe bai hynny’n datgelu eu statws.

9.6 **LHDT+ a’r menopos** – Efallai y bydd gan ferched mewn perthynas o’r un rhyw, bartner sy’n mynd drwy’r menopos ar yr un pryd. Er y gall hyn fod yn gadarnhaol o ran mwy o gyd-ddealltwriaeth a chefnogaeth yn y cartref, os yw'r ddau bartner yn profi symptomau ar yr un pryd fel tarfu ar gwsg neu chwysu yn y nos, gall hyn gynyddu blinder a gorflinder y ddau bartner. Gall symptomau eraill fel hwyliau isel neu iselder ar yr un pryd hefyd achosi mwy o anawsterau.

9.7 **Merched a'r menopos** - Mae’n bosibl y bydd merched eisoes yn profi problemau ac anawsterau eraill pan fydd y menopos yn digwydd megis dechrau cyflyrau iechyd sy’n gysylltiedig ag oedran, cyfrifoldebau gofalu cynyddol am rieni a pherthnasau oedrannus neu sâl yn ogystal â phlant neu wyrion.Mae cynnydd yn oedran pensiwn y wladwriaeth hefyd yn golygu y bydd yn rhaid i rai merched weithio'n hirach nag yr oeddent efallai wedi ei fwriadu.

9.8 **Dynion a'r menopos** - Gall dynion gael eu heffeithio’n anuniongyrchol gan y menopos, er enghraifft os yw eu partner yn dioddef anhunedd a chwysu yn y nos, gall cwsg y dynion gael ei amharu a theimlo gorflinder hefyd.Os yw partner dyn yn profi symptomau corfforol neu seicolegol sylweddol (fel iselder) efallai y bydd yn pryderu am ei lles ac yn teimlo lefelau uwch o straen. Mewn rhai achosion, gall pobl gael problemau y neu perthynas neu anawsterau gartref ar yr adeg hon. Gall y materion hyn gael effaith ar ddynion yn y gweithle.

1. Hyfforddiant ac Ymwybyddiaeth

10.1 Bydd yr holl staff yn cael gwybod am y ddogfen ganllaw hon pan fyddant yn dechrau ym Mhrifysgol Bangor. Gellir gweld copïau hefyd ar fewnrwyd Iechyd Galwedigaethol Prifysgol Bangor.

1. Swyddogaethau a Chyfrifoldebau
	1. Aelodau staff:
		1. Mae'r pob aelod staff yn gyfrifol am y canlynol:
* Gwneud eu hiechyd eu hunain yn flaenoriaeth
* Bod yn agored ac yn onest mewn trafodaethau gyda rheolwyr/AD ac Iechyd Galwedigaethol.
* Os na all aelod staff siarad â'i reolwr llinell neu os nad yw ei reolwr llinell yn ei gefnogi, gall siarad â'i swyddog AD dynodedig, ei undeb neu Iechyd Galwedigaethol.
* Cyfrannu at amgylchedd gwaith parchus a chynhyrchiol.
* Bod yn barod i helpu a chefnogi eu cydweithwyr.
* Dylent fod yn cael yr holl addasiadau y mae eu cydweithwyr wedi cytuno arnynt yn gyfrinachol gyda'u rheolwyr llinell er mwyn cynorthwyo gyda'u hiechyd.
	1. Rheolwyr Llinell
		1. Dylai pob rheolwr llinell wneud y canlynol:
* Ymgyfarwyddo â datganiad a chanllawiau’r menopos a pholisïau cysylltiedig eraill er mwyn sicrhau bod y gefnogaeth a’r cyngor gorau posib yn cael eu darparu i staff.
* Bod yn barod ac yn fodlon cael trafodaethau agored am y menopos, gan ddeall natur bersonol y sgyrsiau a thrin y drafodaeth mewn modd sensitif a phroffesiynol.
* Dilyn unrhyw ganllawiau sy’n ymwneud â’r menopos a ddarperir gan y brifysgol ac AD, gan gyfeirio ac adolygu ar y cyd ag AD cyn cytuno â’r ferch ar y ffordd orau i’w chefnogi, neu ar yr addasiadau sydd eu hangen.
* Cofnodi’r addasiadau a gytunwyd arnynt, a’r camau gweithredu i'w rhoi ar waith.
* Sicrhau trafodaeth barhaus a dyddiadau adolygu
* Sicrhau y cedwir at yr holl addasiadau y cytunwyd arnynt

Pan fo addasiadau’n aflwyddiannus, neu os yw’r symptomau’n mynd yn fwy problemus, gall y rheolwr llinell wneud y canlynol:

* Trafod gydag AD y posibilrwydd o gyfeirio at Iechyd Galwedigaethol am gyngor pellach.
* Cyfeirio'r aelod staff at Iechyd Galwedigaethol
* Adolygu cyngor Iechyd Galwedigaethol a gweithredu argymhellion lle bo'n rhesymol ymarferol
	1. Iechyd Galwedigaethol
		1. Dyma swyddogaeth Iechyd Galwedigaethol:
* Cynnal asesiad cyfannol o unigolion i weld a all y menopos fod yn cyfrannu at symptomau/llesiant ai peidio; darparu cyngor ac arweiniad yn unol ag ymchwil cyfredol.
* Cyfeirio at ffynonellau cefnogaeth a chyngor priodol
* Darparu cefnogaeth a chyngor i Adnoddau Dynol a rheolwyr llinell wrth benderfynu a chytuno ar addasiadau rhesymol, os oes angen.
* Monitro cyfeiriadau oherwydd symptomau’r menopos a darparu cyfeiriadau ychwanegol lle bo angen.
* Dod i sesiynau hyfforddi
* Crynhoi'r holl achosion sy'n ymwneud â symptomau'r menopos mewn adroddiad gweithgaredd blynyddol.
* Adolygu adnoddau’r menopos ar dudalennau gwe Iechyd Galwedigaethol a’u diweddaru’n rheolaidd.
	1. Adnoddau Dynol
		1. Bydd AD yn gwneud y canlynol:
* Cynnig arweiniad i reolwyr ar ddehongli'r datganiad hwn a'r canllawiau hyn.
* Cael trafodaethau agored gyda chydweithwyr am y menopos, cynnig arweiniad, cefnogaeth neu addasiadau mewn ymgais i gefnogi gofynion yr unigolyn, lle bo modd.
* Monitro a gwerthuso effeithiolrwydd y canllawiau hyn mewn perthynas â lefelau absenoldeb a pherfformiad cysylltiedig.
	1. Rhaglen Cymorth Gweithwyr (VIVUP)

7.5.1. Bydd y tîm Cymorth Gweithwyr yn gwneud y canlynol:

* Darparu mynediad i gwnsela dros y ffôn, ar-lein ac wyneb yn wyneb 24/7 i bob aelod staff trwy rif y llinell gymorth:

Ffôn: +448000239387 ac ar-lein: [VIVUP](https://vivup.yourcareeap.co.uk/L201/EAP-Products.awp?P1=oA==&P2=EHtQug==&P3=2)

Enw defnyddiwr: bangor

Cyfrinair: employee

1. Cysylltiadau at bolisïau eraill

Mae’r ddogfen hon yn gysylltiedig â’r dogfennau canlynol:

* Gweithdrefn Absenoldeb Salwch
* Polisi Gweithio'n Hyblyg
* Strategaeth Iechyd a Lles
* Polisi Straen
1. Atodiadau
* Atodiad 1 – Canllawiau i Reolwyr ar y Menopos yn y Gwaith
* Atodiad 1a – Cynllun Iechyd yn y Gwaith – (HSS)
* Atodiad 1b – Templed Trafodaeth Gyfrinachol Cydweithwyr
* Atodiad 2 – Canllawiau i Staff ar y Menopos yn y Gwaith
1. Cysylltiadau Allanol

Canllawiau’r Sefydliad Cenedlaethol dros Iechyd a Rhagoriaeth Glinigol (NICE) Mae'r rhain yn esbonio sut y gall eich clinigwr benderfynu pa fathau o driniaethau ac ymyriadau y gall eu cynnig i chi <https://www.nice.org.uk/guidance/ng23/ifp/chapter/Menopause>

Mae'r GIG yn rhoi trosolwg ar y menopos. Gallwch ddarllen mwy yn <https://www.nhs.uk/conditions/menopause/>

Gwefan gyda gwybodaeth am ddim am y menopos a llyfrgell helaeth o wybodaeth am y perimenopos/y menopos, ffilmiau, podlediadau, straeon, ewch i <https://www.balance-menopause.com/>

Yr ap balance – am gymorth a gwybodaeth am ddim am y perimenopos a’r menopos. Mae gan yr ap draciwr symptomau ac adroddiadau iechyd personol y gellir eu defnyddio i helpu unigolion i siarad â'u meddyg am eu symptomau. Gallwch ddod o hyd iddo yn yr App Store ar eich ffôn neu ei lawrlwytho o’r fan yma [www.balance-menopause.com/balance-app/](http://www.balance-menopause.com/balance-app/)

Gwyliwch y rhaglen ddogfen hon gyda Davina McCall:

<https://www.channel4.com/programmes/davina-mccall-sex-myths-and-the-menopause>

Atodiad 1 - Canllawiau i Reolwyr ar gyfer Trafodaethau gyda Chydweithwyr

Mae'r brifysgol wedi ymrwymo i gynnig lle gwaith cefnogol, tosturiol a chynhwysol, lle mae aelodau staff yn teimlo'n gyfforddus yn trafod symptomau’r menopos maent. Os yw aelod staff yn dymuno siarad am ei symptomau neu ddim ond eisiau siarad am sut mae’n teimlo (efallai na fydd yn sylweddoli ei bod yn symptomatig) neu os yw’n dymuno siarad am sut gall y menopos effeithio arni hi a’i pherthynas ag eraill sydd yn y menopos:

* Caniatewch ddigon o amser i’r sgyrsiau
* Dewch o hyd i le tawel sy'n gyfrinachol
* Anogwch hwy i siarad yn agored ac yn onest
* Awgrymwch ffyrdd y gellir eu cefnogi (gweler y symptomau isod) – rhannwch y canllawiau staff ar y menopos yn y gwaith (Atodiad 2)
* Cytunwch ar gamau gweithredu a sut i'w rhoi ar waith (ceir templed defnyddiol (yn Atodiad 1a) y gallwch ei ddefnyddio i gofnodi'r cyfarfod fel bod pawb yn cytuno ar yr hyn a drafodwyd a'r camau nesaf, cyn i'r cyfarfod ddod i ben). Cofiwch sicrhau bod y cofnod hwn yn cael ei drin yn gyfrinachol ac yn cael ei gadw mewn lle diogel.
* Cytunwch a ddylai aelodau eraill o'r tîm gael eu hysbysu a chan bwy
* Cofiwch sicrhau bod amser yn cael ei neilltuo ar gyfer cyfarfod dilynol.

**Cefnogaeth gyda Symptomau**

Gall symptomau ddod i’r amlwg yn gorfforol ac yn seicolegol, dylid ystyried rhoi cefnogaeth i unigolion fel y manylir isod:

**Pyliau o Wres**

* Gofyn am reolaeth tymheredd ar gyfer eu man gwaith, fel gwyntyll ar eu desg neu symud yn agosach at ffenestr neu i ffwrdd o ffynhonnell wres (lle bo'n bosib, gwyntyll sy’n cysylltu â’r cyfrifiadur gydag USB, er mwyn bod yn gyfeillgar i'r amgylchedd)
* Mynediad hawdd at ddŵr yfed
* Addasiadau i ddillad gwaith, e.e. tynnu siaced neu annog dillad addas i’r gweithle wedi'u gwneud o ffibrau naturiol os yn bosibl Hefyd, darparu gwisgoedd ychwanegol er mwyn iddynt allu newid yn ystod y dydd pan fo angen.
* Mynediad i gyfleusterau ystafell orffwys i gael seibiant neu ardal dawel os oes rhaid iddynt reoli pyliau o wres difrifol.
* Addasu dyletswyddau – gall fod yn anodd ymdopi â phyliau o wres wrth wneud gwaith amlwg iawn megis cyfarfodydd ffurfiol a chyflwyniadau ffurfiol

**Mislif trwm/ysgafn**

* Mynediad i doiled
* Cymeradwyo ceisiadau am wisgoedd gwaith ychwanegol
* Sicrhau bod nwyddau mislif ar gael mewn toiledau ledled y brifysgol.
* Sicrhau bod lle ar gael iddynt gadw dillad glân.

**Problemau Troethgenhedlol**

Bydd hyn yn cynnwys pasio dŵr yn amlach a mwy o frys i basio dŵr, a bydd angen defnyddio cyfleusterau toiled yn amlach ac yfed mwy o hylifau. Gall addasiadau addas gynnwys:

* Mynediad i doiled
* Caniatáu cymryd seibiant yn amlach i fynd i'r toiled.
* Darparu mynediad hawdd at ddŵr yfed.

**Cur pen**

* Cynigiwch le tawel i weithio
* Cynigiwch glustffonau sy’n lleihau sŵn i'w gwisgo mewn swyddfeydd agored
* Rhowch amser iddynt gymryd meddyginiaeth os oes angen.

**Trafferth cysgu.**

* Gall y symptomau hyn olygu bod yr unigolyn a'r partner yn flinedig iawn yn y gwaith. Gall addasiadau addas gynnwys:
* Ailedrych ar drefniadau oriau gwaith – cael yr hyblygrwydd i ddelio â symptomau gan gynnwys dechrau’n hwyrach ar ôl cael anawsterau i gysgu, cymryd mwy o seibiannau yn ystod y dydd neu fod angen gadael y gwaith yn sydyn. Yn aml mae gan unigolion amser o’r dydd pan fyddant yn gallu gweithio’n fwyaf cynhyrchiol ac mae addasu oriau gwaith i gyd-fynd â’r amser hwnnw yn addasiad rhesymol.

[Gweithio Deinamig | Adnoddau Dynol | Prifysgol Bangor](https://www.bangor.ac.uk/humanresources/dynamicwork.php.en)

[flexible\_EN.pdf (bangor.ac.uk)](https://www.bangor.ac.uk/humanresources/policies/family/flexible_EN.pdf#:~:text=The%20University%20supports%20the%20principle%20of%20flexible%20working,to%20the%20impact%20this%20may%20have.%202%20ELIGIBILITY)

* **Hwyliau isel**
* Cytunwch ar amser i ffwrdd oddi wrth bobl eraill pan fo angen heb orfod gofyn am ganiatâd.
* Nodwch le i gael seibiant er mwyn gallu mynd a 'clirio eu pen'
* Cysylltwch â llinell gymorth Rhaglen Cymorth i Weithwyr VIVUP ar:

Ffôn: +448000239387 ac ar-lein: [VIVUP](https://vivup.yourcareeap.co.uk/L201/EAP-Products.awp?P1=oA==&P2=EHtQug==&P3=2)

Enw defnyddiwr: bangor

Cyfrinair: employee

**Colli Hyder**

* Sicrhau bod trafodaethau datblygiad personol rheolaidd yn digwydd -
* Cael amser rheolaidd wedi ei neilltuo gyda'u rheolwr i drafod unrhyw broblemau
* Cytuno ar amser gwarchodedig i reoli llwyth gwaith yn effeithiol -

**Trafferth canolbwyntio**

* Trafodwch a oes adegau o'r dydd pan fydd canolbwyntio'n well neu'n waeth ac addasu’r patrwm/arferion gwaith yn unol â hynny.
* Adolygwch ddyraniad tasgau a llwyth gwaith.
* Darparwch lyfrau ar gyfer rhestrau, byrddau gweithredu neu offer cynorthwyo cof arall.
* Cynigiwch le tawel i weithio
* Cynigiwch glustffonau sy’n lleihau sŵn i'w gwisgo mewn swyddfeydd agored
* Lleihau’r pethau sy’n torri ar draws yr aelod staff
* Sicrhewch fod gennych gytundebau ynglŷn ag 'amser gwarchodedig' fel nad ydynt yn cael eu haflonyddu.
* Cytunwch ar amser gwarchodedig i reoli llwyth gwaith yn effeithiol - Cyswllt WAM yma?

**Gorbryder**

* Hyrwyddwch y gwasanaethau cwnsela a ddarperir gan Raglen Cymorth Gweithwyr VIVUP gymorth:

Ffôn: +448000239387 ac ar-lein: [VIVUP](https://vivup.yourcareeap.co.uk/L201/EAP-Products.awp?P1=oA==&P2=EHtQug==&P3=2)

Enw defnyddiwr: bangor

Cyfrinair: employee

* Sicrhewch fod yr unigolyn yn gallu cael amser i ffwrdd o'r gwaith i ymarfer technegau ymlacio.
* Ymgymryd â gweithgareddau ymwybyddiaeth ofalgar fel ymarferion anadlu neu fynd am dro.

**Pyliau o banig**

* Cytunwch ar amser oddi wrth bobl eraill pan fo angen, heb orfod gofyn am ganiatâd.
* Sicrhewch fod yr unigolyn yn gallu cael amser o'u gwaith i ymarfer technegau ymlacio.
* Ymgymryd ag ymarferion ymwybyddiaeth ofalgar fel ymarferion anadlu neu fynd am dro.

**Straen cysylltiedig a’r gwaith**

Gall straen cysylltiedig â’r gwaith wneud y symptomau hyn yn waeth. Gall addasiadau addas gynnwys:

* Annog staff i drafod pryderon yn agored mewn cyfarfodydd un i un gyda'u rheolwr, eu Swyddog Adnoddau Dynol neu Iechyd Galwedigaethol Weithiau, efallai y bydd yn well gan staff siarad â rhywun arall i ddechrau. e.e. rheolwr sy’n ferch yn eu hadran, cynrychiolydd undeb llafur neu Iechyd Galwedigaethol.
* Cytuno ar addasiadau lle bo modd..
* Cyfeirio at wasanaethau cwnsela a ddarperir gan Raglen Cymorth Gweithwyr VIVUP llinell gymorth:

Ffôn: +448000239387 ac ar-lein: [VIVUP](https://vivup.yourcareeap.co.uk/L201/EAP-Products.awp?P1=oA==&P2=EHtQug==&P3=2)

Enw defnyddiwr: bangor

* Delio â straen sy’n gysylltiedig â gwaith trwy asesu risg a defnyddio ein dulliau asesu straen yma ym Mhrifysgol Bangor:

[Stress Assessment Tools | Staff Development | Bangor University](https://my.bangor.ac.uk/humanresources/staffdevelopment/stress_assessment_tools.php.en)

**Effaith Seicogymdeithasol a Chymdeithasol**

Mae rhai pobl yn dweud eu bod yn teimlo'n ynysig. Gall addasiadau addas gynnwys:

* Hyrwyddo lles corfforol a lles meddyliol yn y gwaith.
* Cyfeirio at wasanaethau cwnsela a ddarperir gan Raglen Cymorth Gweithwyr VIVUP llinell gymorth:

Ffôn: +448000239387 ac ar-lein: [VIVUP](https://vivup.yourcareeap.co.uk/L201/EAP-Products.awp?P1=oA==&P2=EHtQug==&P3=2)

Enw defnyddiwr: bangor

* Darparu'r gallu i rwydweithio â chydweithwyr sy'n cael problemau tebyg.

Trafodwch a yw'r aelod staff wedi ymweld â'i feddyg teulu. Yn dibynnu ar y drafodaeth, efallai mai dyma’r cam nesaf i’w awgrymu, yn enwedig os mai’r meysydd anhawster yw cysgu, pyliau o banig neu orbryder. Os ydynt wedi ymweld â'u meddyg teulu ac yn cael cefnogaeth, efallai y byddai'n ddefnyddiol eu cyfeirio at Iechyd Galwedigaethol i roi cyngor penodol ynglŷn â’r gwaith.

Atodiad 1a – Cynllun Iechyd yn y Gwaith – (HSS)

[Menopause Health Plan.doc (live.com)](https://view.officeapps.live.com/op/view.aspx?src=https%3A%2F%2Fwww.bangor.ac.uk%2Fhss%2Fwellness%2Fdocuments%2FMenopause%2520Health%2520Plan.doc&wdOrigin=BROWSELINK)

Atodiad 1b

Templed Trafodaeth Gyfrinachol Cydweithwyr

|  |  |
| --- | --- |
| Enw: |  |
| Teitl y swydd: |  |
| Ysgol/Adran: |  |
| Yn bresennol yn y cyfarfod (rheolwr llinell): |  |
| Dyddiad y drafodaeth: |  |
| Crynodeb o'r drafodaeth: |  |
| Camau gweithredu/Addasiadau y cytunwyd arnynt: |  |
| Dyddiad yr adolygiad nesaf: |  |
| Llofnod (aelod staff): |  |
| Llofnod (rheolwr llinell): |  |

Atodiad 2 – Canllawiau i Staff ar y Menopos yn y Gwaith

Rhagarweiniad

Ym Mhrifysgol Bangor rydym wedi ymrwymo i sicrhau lles ein staff. Mae’r canllawiau hyn wedi eu creu i roi cymorth ac arweiniad i staff sy’n dioddef symptomau’r menopos ac i helpu staff i deimlo’n gyfforddus yn trafod y menopos yn y gwaith.

Fel cyflogwr, mae'n bwysig sicrhau nad yw'r amgylchedd gwaith yn gwaethygu symptomau menopos merch. Trwy gefnogi merched y mae’r menopos yn effeithio arnynt, a’i symptomau, rydym yn ceisio dangos i’n staff ein bod yn gwbl ymroddedig i lesiant staff

Pam siarad am y menopos?

Nid yw pobl yn siarad am y menopos yn hyderus yn y gwaith yn aml a gall fod yn bwnc tabŵ neu’n cael ei osgoi’n gyfan gwbl. Cynlluniwyd y ddogfen ganllaw hon i annog staff a’u rheolwyr llinell i deimlo’n gyfforddus wrth drafod symptomau personol sy’n gallu gwneud i rywun deimlo’n annifyr wrth eu trafod.

Delio â symptomau yn y gwaith

Rydym yn deall y gall y symptomau fod yn eang eu cwmpas, yn gorfforol ac yn seicolegol, a gallant bara dros gyfnod o sawl blwyddyn. Ni fydd pawb yn dioddef symptomau, ond bydd llawer ohonynt ac rydym yma i'ch cefnogi gyda’r symptomau hynny pan fyddant yn ymddangos.

Cefnogaeth yn y gwaith

Rydym yn deall y gall fod yn gyfnod anodd a llawn straen i chi ac nid yw siarad am fater sensitif a phersonol bob amser yn hawdd, ond mae'n bwysig eich bod yn ceisio cyngor a chefnogaeth. Fel cyflogwr, rydym wedi ymrwymo i sicrhau eich bod yn gallu gweithio ac yn teimlo'n gyfforddus i wneud hynny, hyd eithaf eich gallu, yn ystod y cyfnod hwn. Os yw hyn yn rhywbeth yr ydych yn ei ddioddef, dylech fod yn dawel eich meddwl y bydd yn cael ei gymryd o ddifrif a'i drin yn gyfrinachol.

Os ydych yn dioddef symptomau'r menopos sy'n effeithio ar eich cysur a/neu berfformiad yn y gwaith, siaradwch â'ch rheolwr i drafod addasiadau y gellir eu rhoi ar waith i'ch cefnogi.

Os ydych yn teimlo'n gyfforddus yn siarad â'ch rheolwr llinell, rydym yn argymell mai dyma ddylai fod eich dewis cyntaf. Fel arall, os ydych yn teimlo'n fwy cyfforddus, gallech drafod gydag aelod o AD, cydweithiwr neu Iechyd Galwedigaethol.

Trafod symptomau gyda'ch rheolwr

Wrth fynd at eich rheolwr i ddechrau sgwrs, dylech fod yn glir o'r dechrau am yr hyn yr ydych yn bwriadu siarad amdano. Mae hyn er mwyn i'ch rheolwr gael amser i baratoi ei hun a darllen drwy'r canllawiau sydd ar gael.

- Cofiwch sicrhau eich bod mor onest â phosib am eich symptomau a sut maent yn effeithio arnoch chi a'ch gwaith.

- Meddyliwch sut gall eich rheolwr eich cefnogi orau; yn emosiynol ac yn ymarferol.

- Ystyriwch unrhyw addasiadau rhesymol y gellir eu gwneud a thrafodwch y rhain gyda'ch rheolwr

- Os ydych yn cael cymorth meddygol, rhowch wybod i'ch rheolwr fel ei fod yn ymwybodol y gallai fod rhaid i chi fynd i apwyntiadau.

Enghreifftiau o addasiadau posib i'w trafod gyda'ch rheolwr

- Addasu amser dechrau a gorffen, neu gymryd mwy o seibiannau - gallai hyn eich helpu os ydych yn dioddef blinder neu ddiffyg cwsg

- Amser gorffwys ychwanegol – er enghraifft os oeddech mewn cyfarfod hir

- Hyblygrwydd i fynd i apwyntiadau meddygol yn ôl yr angen

- Hwyluso amgylchedd gweithio cyfforddus - mynediad at ddŵr yfed oer, mannau aerdymheru/gwyntyll cludadwy, symud desg yn agosach at ffenestr neu oddi wrth reiddiadur - mae hyn yn arbennig o ddefnyddiol gyda phyliau o wres neu chwysu yn ystod y dydd.

- Nodi cyfleusterau newid/ymolchi - gallai hyn fod yn ddefnyddiol os ydych yn dioddef mislif trwm neu afreolaidd.

- Defnyddio mannau tawel – gallai hyn fod yn ddefnyddiol os ydych yn dioddef cur pen a blinder.

- Ystyriwch eich iechyd meddwl, pa mor aml ydych eisiau cael sgwrs un i un? Efallai y bydd hyn yn ddefnyddiol i chi os ydych yn dioddef o ddiffyg hyder, trafferth canolbwyntio neu orbryder.

Siarad â'ch Meddyg Teulu

Os ydych yn dioddef symptomau'r menopos a'u bod yn eich rhwystro rhag mwynhau bywyd, dylech siarad â'ch meddyg. Rydym i gyd yn gwybod y gall fod yn anodd cael apwyntiad hyd yn oed, ac yna'n aml, dim ond deng munud yw’r apwyntiad a thros y ffôn. Gall siarad am symptomau fod yn anodd, heb sôn os ydych yn teimlo eich bod yn cael eich rhuthro neu eich bod heb baratoi. Ceir awgrymiadau defnyddiol, syml isod i'ch helpu i wneud yn fawr o'ch apwyntiad.

**Peidiwch ag oedi -** Mae'n gyffredin i bobl deimlo bod rhaid iddynt 'oddef' symptomau'r menopos fel rhan o fywyd, ond os ydynt yn effeithio arnoch, yna mae pethau y gallwch eu gwneud ac mae cefnogaeth ar gael. Nid ddylech ddisgwyl nes bod y symptomau'n teimlo'n annioddefol.

[Menopause - Symptoms - NHS (www.nhs.uk)](https://www.nhs.uk/conditions/menopause/symptoms/)

**Darllenwch ganllawiau NICE –** sef y Sefydliad Cenedlaethol dros Ragoriaeth mewn Iechyd a Gofal, y canllawiau hyn bydd eich meddyg teulu yn eu defnyddio i bennu faint o amser i’w dreulio yn sgwrsio gyda chi a pha driniaethau i’w cynnig. Ceir canllawiau i gleifion sy’n ddefnyddiol iawn eu darllen cyn i chi weld eich meddyg teulu fel eich bod yn gwybod beth i’w ddisgwyl:

[Overview | Menopause: diagnosis and management | Guidance | NICE](https://www.nice.org.uk/guidance/NG23)

**Paratoi at eich apwyntiad -** Mae'n haws i'ch meddyg teulu ddeall beth sy'n digwydd os byddwch yn rhoi'r holl wybodaeth iddynt. Nid yw profion gwaed sy’n dangos ble rydych chi yn y cyfnod cyn y menopos bob amser ar gael nac yn gywir - gall eich hormonau amrywio'n ddyddiol yn ystod y cyfnod hwn. Felly bydd eich meddyg teulu yn meddwl beth i'w argymell i chi ar sail eich symptomau.

**Cadwch ddyddiadur symptomau -** cofnodwch ddyddiadau eich mislif, pyliau o wres, sut rydych yn teimlo ac unrhyw newidiadau yr ydych wedi sylwi arnynt. Ewch â'r dyddiadur i'ch apwyntiad. Bydd eich meddyg teulu yn ddiolchgar am hyn a bydd yn helpu'r ddau ohonoch i ddod o hyd i'r ateb cywir yn gyflymach. Os byddai’n well gennych rywbeth penodol, gwnewch yn siŵr eich bod yn dweud wrthynt hefyd. e.e. Os hoffech roi cynnig ar therapi amnewid hormonau (HRT) ai peidio.

**Gofynnwch i’r derbynnydd pa feddyg teulu sydd orau i siarad ag ef/hi –** yn aml y derbynnydd fydd yn gwybod pa feddyg fyddai orau i siarad ag ef/hi ynglŷn â chyflwr penodol - efallai nad eich meddyg teulu arferol fyddai orau, gallai fod yn rhywun sydd wedi cael hyfforddiant arbennig yn y pwnc.

**Gofynnwch am apwyntiad hirach -** Os nad ydych yn meddwl y bydd apwyntiad safonol yn ddigon hir, yna holwch a oes modd trefnu apwyntiad dwbl.

**Gofynnwch am ail farn -** Os nad ydych yn teimlo eich bod wedi cael yr help sydd ei angen arnoch, gofynnwch am gael siarad â rhywun arall. Peidiwch â chymryd eich diystyru, chi sy’n gwybod sut rydych yn teimlo a sut mae'n effeithio arnoch chi.

**Gofynnwch a oes clinig menopos yn eich ardal chi -**  Weithiau ceir clinigau rhanbarthol sy'n canolbwyntio'n benodol ar y menopos. Os oes un ar gael efallai y byddai'n ddefnyddiol gofyn i gael eich cyfeirio am apwyntiad.

**Ewch â'ch partner neu ffrind gyda chi -** Bydd eich partner neu ffrind yn gwybod sut mae'r symptomau'n effeithio arnoch, gallent eich cefnogi yn yr apwyntiad a hefyd cael gwybod sut y gallant barhau i'ch cefnogi

[Asking for support through menopause - Henpicked](https://henpicked.net/asking-for-support-through-menopause/)

**Beth i'w ddisgwyl gan eich meddyg teulu?**

**Dylent wneud y canlynol:**

 - Siarad â chi am eich ffordd o fyw a sut i reoli eich symptomau a'ch iechyd yn y tymor hwy.

- Cynnig cyngor ar therapi adfer hormonau ac opsiynau anfeddygol eraill

- Siarad â chi am ddiogelwch ac effeithiolrwydd unrhyw driniaeth

**Ni ddylent wneud y canlynol:**

- Dweud wrthych mai fel hyn mae bywyd merch yn y cyfnod hwn. Mae’r menopos yn gam naturiol ond nid yw hynny'n golygu y dylech orfod dioddef symptomau heb unrhyw gymorth.

- Dweud wrthych nad ydynt yn rhagnodi HRT. Chi sydd i benderfynu beth yr hoffech roi cynnig arno ac mae gennych yr hawl i gael gwybod cyn gwneud penderfyniad ynglŷn â’r hyn sy'n addas i chi, yn dibynnu ar eich hanes meddygol.

- Gosod cyfyngiadau amser diangen e.e. dim ond unwaith neu am flwyddyn neu ddwy y byddant yn rhagnodi. Mae hon yn sgwrs barhaus ac os bydd eich symptomau'n parhau, dylech allu gofyn am help i'w rheoli.

**Mae eich meddyg teulu yno i'ch helpu a'ch cefnogi. Ni ddylech orfod dioddef trwy'r menopos pan mae cymorth a chefnogaeth ar gael. Os oes angen help a chefnogaeth arnoch i ddelio ag effeithiau emosiynol y menopos, gallwch gael mynediad at gwnsela trwy’r Rhaglen Cymorth i Weithwyr VIVUP:**

VIVUP 24/7

Ffôn: +448000239387

Ar-lein: [VIVUP](https://vivup.yourcareeap.co.uk/L201/EAP-Products.awp?P1=oA==&P2=EHtQug==&P3=2)

Os ydych eisiau mynd ar-lein:

Enw defnyddiwr: bangor

Cyfrinair: employee