**Treial FEED1**

**Ffurflen Cydsyniad Gwybodus**

Fersiwn 1.2 23 Chwefror 2021

**Adran A: Cydsyniad Gwybodus Ysgrifenedig**

**Enw’r Prif Ymchwilydd**:

**ID Prosiect IRAS :** 266702

**ID Cyfranogwr yn y treial:**

(I’w lenwi ar ôl gosod ar hap)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | **Rhowch briflythrennau yn y bocs** |
|  | Rwyf yn cadarnhau fy mod wedi darllen a deall y Daflen Wybodaeth i Gyfranogwyr, Fersiwn 2, 14 Mai 2020, ar gyfer y treial uchod. Cefais gyfle i ystyried y wybodaeth, holi cwestiynau a chefais atebion boddhaol iddynt. |  |
|  | Deallaf fy mod yn cymryd rhan o’m gwirfodd a fy mod yn rhydd i dynnu fy maban/od allan ar unrhyw adeg, heb roi unrhyw reswm, a heb i hyn effeithio ar fy ngofal meddygol na’m hawliau cyfreithiol na rhai fy maban/od. Deallaf, petawn yn tynnu’n ôl, yna nad oes modd dileu’r wybodaeth a gasglwyd hyd yma ac y gall y wybodaeth gael ei ddefnyddio o hyd yn nadansoddiad y treial. |  |
|  | Deallaf y gall adrannau perthnasol nodiadau meddygol a data a gasglwyd yn y treial ei weld gan unigolion awdurdodedig o Uned Treialon Clinigol Nottingham (Prifysgol Nottingham), y Noddwr (Ysbytai Prifysgol Ymddiriedolaeth Sylfaen GIG Derby a Burton), cyrff y GIG, grŵp ymchwil y treial ac awdurdodau rheoleiddio lle bo hynny’n berthnasol i’m cyfranogiad yn y treial hwn. Yr wyf yn rhoi caniatâd i’r unigolion hyn gyrchu’r cofnodion hyn ac i gopi o’r ffurflen gydsyniad hon wedi ei llofnodi gael ei anfon at Uned Treialon Clinigol Nottingham |  |
|  | Rwyf yn rhoi caniatad i Uned Treialon Clinigol Nottingham, y Noddwr a grŵp ymchwil y treial i gasglu, storio, dadansoddi a chyhoeddi gwybodaeth a gafwyd gennyf i a chyfranogiad fy maban/od yn y treial hwn. Deallaf y cedwir ein manylion personol yn gyfrinachol. |  |
|  | Deallaf y caiff Uned Treialon Clinigol Nottingham a grŵp ymchwil y treial ein manylion personol i gysylltu â mi er mwyn cynorthwyo gydag unrhyw ymholiadau cysylltiedig â’r treial a/neu gasglu data’r treial. Rwyf yn rhoi fy nghaniatad i’r wybodaeth hon gael ei gadw ac i’r unigolion hyn gysylltu â mi i weld sut mae fy maban/od yn dod ymlaen wedi iddo/ynt gyrraedd 6 wythnos oed wedi’i gywiro. Deallaf y gall aelodau’r grŵp ymchwil hefyd gysylltu â mi pan fydd fy maban yn cyrraedd 2 flwydd oed i ddilyn hynt plant yn eu plentyndod cynnar ac ar gyfer deilliannau addysgol yn nes ymlaen. |  |
|  | Rwyf yn cytuno i rif GIG fy maban/od gael ei ddefnyddio/eu defnyddio i gyrchu’r Gronfa Ymchwil Genedlaethol i’r Newydd-anedig,NHS Digital a chyrff canolog eraill y GIG yn y DU er mwyn darparu gwybodaeth am fy statws iechyd i a’m baban/od. |  |
|  | Deallaf y gall y wybodaeth sydd wedi’i wneud yn ddienw a gasglwyd amdanaf gael ei ddefnyddio i gefnogi ymchwil arall sy’n ymwneud yn agos â’r astudiaeth hon yn y dyfodol ac y gall gael ei rannu gydag ymchwilwyr eraill. |  |
|  | Rwyf yn cytuno i’m baban/od gael eu bwydo trwy’r naill neu’r llall o’r dulliau isod:   1. Bwydo â llaeth llawn – isafswm o 60ml/kg/dydd o laeth yn unig heb ddefnyddio unrhyw hylifau ategol. 2. Bwydo’n raddol â llaeth (gofal arferol) – uchafswm o 30ml/kg/dydd o laeth gyda hylifau ategol |  |
|  | Rwyf yn cytuno i gymryd rhan yn y treial uchod. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | **Ie Na** | |
| **Dewisol** | | **Rhowch briflythrennau yn y naill focs neu’r llall** | |
|  | Hoffwn dderbyn copi o’r canlyniadau ar ddiwedd yr astudiaeth. |  |  |
|  | Rwyf yn cytuno i rywun gysylltu â mi a chael gwybod am gymryd rhan mewn astudiaethau yn y dyfodol. Deallaf na fydd unrhyw reidrwydd i gymryd rhan. |  |  |
|  | Rwyf yn cytuno i rif GIG fy maban/od gael ei ddefnyddio/eu defnyddio ar gyfer cysylltu â mi i ddilyn hynt plant yn ystod plentyndod cynnar ac ar gyfer deilliannau addysgol yn nes ymlaen. |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Enw’r fam Dyddiad Llofnod

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Enw’r sawl sy’n cymryd y cydsyniad Dyddiad Llofnod

(Rhaid i chi fod ar y cofnod dirprwyo)

*ICF gwreiddiol wedi'i lofnodi i'w gadw yn Ffeil Safle'r Ymchwilydd (oni bai nad yw storio'r fath yn briodol er enghraifft pan fo'r cyfranogwr wedi profi'n bositif am COVID, bydd y gwreiddiol yn cael ei dynnu, a chopi printiedig yn cael ei gadw yn Ffeil Safle'r Ymchwilydd). 3 chopi: 1 ar gyfer cyfranogwr, 1 ar gyfer y nodiadau meddygol ac 1 i'w hanfon i Uned Treialon Clinigol Nottingham.*

**Adran B: Cydsyniad Llafar**

***Defnyddir yr adran hon YN UNIG ar gyfer menywod y cysylltir â hwy wrth esgor neu wedi iddynt roi genedigaeth. Gofalwch fod y Cydsyniad Gwybodus Ysgrifenedig (adran A) yn cael ei lenwi ymhen 72 awr o’r enedigaeth.***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Enw’r fenyw

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_

Enw’r sawl sy’n cymryd cydsyniad **llafar** Dyddiad Amser (24 awr)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Llofnod

Rhoddwyd cydsyniad llafar ⃞ Do

⃞ Na

Os do, rhoddwyd y canlynol i’r fam (ticiwch bob un perthnasol):

⃞ Taflen Wybodaeth Fer

⃞ Taflen Wybodaeth i’r Claf

⃞ Gwybodaeth lafar

Llofnod tyst \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_