**Awgrymiadau Ymarfer: Pryderon Proffesiynol**

Mae nifer o rwystrau i adnabod camdriniaeth neu esgeulustod proffesiynol.

Mewn asesiad thematig a gwblhawyd gan Orchymyn Camfanteisio ar Blant ac Amddiffyn Ar-lein (CEOP) yr NCA, nodwyd y canlynol. Er eu bod yn canolbwyntio ar blant, mae eu canfyddiadau yn berthnasol i ymarferwyr sy’n gweithio gydag oedolion sy’n wynebu risg:

* mae oedolion sydd sy’n wynebu risg mewn lleoliadau sefydliadol nid yn unig sy’n wynebu risg gan gamdrinwyr ond gan oedolion sy'n methu â sylwi ar gamdriniaeth neu, os ydynt yn sylwi arni, yn methu â rhoi gwybod amdani
* gall strwythurau rheoli annog ymarferwyr iau i beidio ag hysbysu ynghylch amheuon
* gall strwythurau sefydliadol ganiatáu i droseddwyr ennill ymddiriedaeth eu dioddefwyr a'r rhai a ddylai fod yn eu hamddiffyn
* i rai staff, gall amddiffyn enw da'r sefydliad gael blaenoriaeth dros hysbysu am y gamdriniaeth.
* ymarferwyr o dan ‘gamargraff’ nad yw camdriniaeth sefydliadol yn digwydd mwyach, oherwydd natur hanesyddol achosion a datblygiadau diweddar ym maes diogelu.

Canfu astudiaeth a gwblhawyd gan ymchwilwyr o Gymru, Featherstone a Northcott1 o gleifion â dementia y gall ymddygiad sydd â bwriad da iddo ddal i fod yn gamdriniaeth. Maent yn dyfynnu enghreifftiau o'u hastudiaeth o nyrsys a chynorthwywyr gofal iechyd yn codi’r rheiliau ar welyau, yn rhoi cleifion i mewn yn dynn iawn fel na allant symud; atal eraill rhag codi o'r gwely trwy symud fframiau cerdded ac mewn rhai achosion, rhoi tawelyddion i gleifion. Y rhesymeg y tu ôl i'r gweithredoedd hyn oedd ofn i gleifion dementia ddisgyn pe byddent yn cael symud o gwmpas yn rhydd. Yn y sefyllfaoedd hyn, roedd y cleifion yn cael eu cam-drin yn gorfforol ac yn seicolegol gan eu bod yn colli rhyddid, hawliau a rhyddid i symud.

Mae enghreifftiau eraill o risg bosibl o niwed gan staff yn cynnwys:

* Sarhau, gweiddi, bychanu
* Methu â sicrhau bod unigolyn yn eu gofal yn derbyn yr help angenrheidiol i yfed, bwyta, cyrraedd y toiled
* Diffyg sylw i newid padiau anymataliaeth, neu i roi sylw i reoli cynlluniau dolur pwysau
* Defnydd amhriodol o feddyginiaeth nad yw'n diwallu anghenion yr unigolyn
* Symud a thrafod sy'n debygol o anafu neu niweidio
* Camfanteisio yn ymwneud â budd-daliadau, eiddo incwm ayb.

1<http://www.storiesofdementia.com/2018/04/research-report.html>