

Ffurflen i Riant gydsynio i'w Plentyn gymryd rhan mewn Gwerthusiad Ar Hap o Therapi Teulu Aml-ddimensiwn

Darllenwch bob un o'r datganiadau canlynol a rhowch groes yn y blwch os ydych yn cytuno gyda'r datganiad.

1. Rwyf wedi cael cyfle i ddarllen y pamffled gwybodaeth i gyfranogwyr (fersiwn 1.0) ar gyfer yr astudiaeth. ☐
2. Mae rhywun wedi esbonio'r prosiect i mi. ☐
3. Rwyf wedi cael y cyfle i ofyn y cwestiynau rwyf eisiau eu gofyn am yr astudiaeth hon, ac rwyf wedi cael atebion sy'n foddhaol i mi. ☐
4. Rwyf yn deall bod fy nghyfranogiad yn wirfoddol a fy mod yn rhydd i dynnu fy mhlentyn yn ôl o'r astudiaeth hon ar unrhyw adeg heb roi rheswm ac ni fydd y gwasanaethau yr wyf yn eu derbyn yn cael eu heffeithio os byddaf yn newid fy meddwl. ☐
5. Rwy'n deall, yn dilyn yr asesiad sylfaenol, bydd cyfrifiadur yn dewis ar hap p'un a fydd fy mhlentyn yn derbyn y gefnogaeth arferol ynteu'r dull newydd. ☐
6. Rwy'n deall y gall rhywun gysylltu â'm plentyn ar gyfer sgwrs ddilynol mewn 6 mis ac mewn 12 mis ac y bydd ei wybodaeth gyswllt yn cael ei chadw gan y tîm ymchwil hyd at y pwynt hwn. ☐
7. Rwy'n deall y bydd data electronig a grëwyd o'r astudiaeth hon yn cael ei drosglwyddo i archif data YEF a'i gadw mewn lleoliad diogel. ☐
8. Rwy'n deall y gellir gofyn i'm plentyn gymryd rhan mewn cyfweiliad ar fy mhrofiad o gymryd rhan yn yr astudiaeth hon. Bydd gofyn i mi gydsynio eto os caf fy newis. ☐
9. Rwy'n cytuno i gymryd rhan yn yr astudiaeth hon. Rwy'n ymwybodol y bydd copi o'r ffurflen cydsynio i gymryd rhan hon yn cael ei darparu i mi ar gyfer fy nghofnodion. ☐

Mae'n well gennyf i chi gysylltu â mi dros y ffôn ☐

Mae'n well gennyf i chi gysylltu â mi dros e-bost ☐

Enw'r Plentyn

Llofnod y Rhiant

Dyddiad

Enw'r Rhiant

Llofnod

Dyddiad

Enw'r Tyst

Llofnod

Dyddiad

Bydd gan y ganolfan cydlynu cyfranogwyr ac ymchwil ym Mhrifysgol Caint gopi o'r ffurflen hon. Gallwch gysylltu â'r tîm ymchwil ar mdftproject@kent.ac.uk.

