YDG CYMRU | ADR WALES

Cip ar Ddata

Ffactorau risg sy'n gysylltiedig â gofal sylfaenol a adroddwyd am drais domestig ar gyfer menywod sy'n ymwneud ag achosion gofal Cyfraith Teulu

Prif awduron: Rhodri Johnson, Lucy J Griffiths, Laura Cowley, Karen Broadhurst, Rowena Bailey

Dyddiad: Rhagfyr 2023

Cyfeirnod

Johnson RD, Griffiths LJ, Cowley LE, Broadhurst K, Bailey R. Ffactorau Risg sy'n Gysylltiedig â Gofal Sylfaenol – Trais yn y Cartref a Adroddir ar Drais yn y Cartref ar gyfer Menywod sy'n Ymwneud ag Achosion Gofal Cyfraith Teulu: Astudiaeth Arsylwi Cyswllt Data. J Med Internet Res 2023;25:e42375

Mae'r Cipolwg Data hwn yn archwilio ffactorau risg ar gyfer cam-drin domestig a thrais (DVA) a brofir gan famau sy'n ymwneud ag achosion gofal llys teulu cyfraith gyhoeddus yng Nghymru. Fe'i bwriedir fel crynodeb o ymchwil a gyhoeddwyd yn ddiweddar yn y Journal of Medical Internet Research[1].

Cefndir

Teimlir effeithiau trais a chamdriniaeth yn y cartref (DVA) gan y rheini sy'n agored yn uniongyrchol, yn ogystal ag aelodau eraill y teulu; mae Sefydliad Iechyd y Byd wedi dosbarthu effaith bod yn agored i drais a chamdriniaeth yn y cartref ar iechyd a llesiant plant yn bryder iechyd cyhoeddus mawr[2].

Mae trais a chamdriniaeth yn y cartref yn cael eu tangofnodi yn aml ac mae amcangyfrifon mynychder yn amrywio'n fawr oherwydd y dulliau amrywiol o fesur a ffynonellau data. Er enghraifft, amcangyfrifodd Arolwg Troseddau Cymru a Lloegr y Swyddfa Ystadegau Gwladol (ONS) nifer yr achosion o un flwyddyn (ar gyfer y cyfnod a ddaeth i ben ym mis Mawrth 2020) o 7.3%, hynny yw, adroddodd 7.3% o'r holl fenywod rhwng 16 a 74 oed a arolygwyd am drais a chamdriniaeth yn y cartref o fewn y flwyddyn flaenorol, ac adroddodd 27.6% am drais a chamdriniaeth yn y cartref ers 16[3] oed. Mae enghreifftiau eraill yn cynnwys arolwg yn nodi bod 17% o fenywod a ymwelodd â'u Meddyg Teulu wedi adrodd am drais a chamdriniaeth yn y cartref; a nododd astudiaethau a oedd yn defnyddio data gweinyddol meddygon teulu fod gan lai na 0.5% o fenywod gofnodion i ddangos DVA[4]. Mae grwpiau sy'n wynebu mwy o risg fel mamau sy'n cymryd rhan mewn achosion llys teulu yn profi mwy o achosion o drais a chamdriniaeth yn y cartref, gyda dwy astudiaeth yn nodi bod 51%[5] a 65%[6] yn y drefn honno o fenywod a adroddodd am drais a chamdriniaeth yn y cartref.

Lle mae plentyn yn cael ei adnabod ei fod wedi dioddef, neu mae mewn perygl o ddioddef, niwed sylweddol (gan gynnwys tystio i, neu fod yn agored i drais a chamdriniaeth yn y cartref) gan riant neu roddwr gofal, gall awdurdod lleol gychwyn achos Llys Teulu o dan adran 31 (a.31) y Ddeddf Plant (1989). Mae'r Llys Teulu yn penodi arbenigwyr yn Cafcass/Cafcass Cymru (Gwasanaeth Cynghori a Chynorthwyo Llys i Blant a Theuluoedd) i sicrhau bod penderfyniadau llys yn cael eu gwneud er budd pennaf y plentyn. Yng Nghymru, mae data gweinyddol a gesglir gan Cafcass Cymru yn cynnwys manylion am achosion llys, ac am unigolion sy'n cymryd rhan mewn achosion; trefnir bod y data hyn ar gael yn y Banc Data SAIL (Banc Data Cyswllt Gwybodaeth Diogel Dienw). Mae SAIL yn amgylchedd ymchwil diogelu preifatrwydd sy'n dal ffynonellau

data gweinyddol sy'n ymwneud â phoblogaeth Cymru. Mae'r Sefydliad Cenedlaethol dros Ragoriaeth mewn Iechyd a Gofal (NICE) yn cyhoeddi canllawiau iechyd cyhoeddus trais a chamdriniaeth yn y cartref, ac yn adrodd ar ffactorau risg sefydledig[7]. Fodd bynnag, mae diffyg tystiolaeth yn ymwneud â ffactorau risg trais a chamdriniaeth yn y cartref ar gyfer grwpiau sy'n wynebu mwy o risg, megis y rhai sy'n ymwneud â'r system cyfiawnder teuluol. Fel y cyfryw, ymchwiliodd yr astudiaeth hon i amlder, a ffactorau risg ar gyfer, trais a chamdriniaeth yn y cartref a gofnodwyd ar gyfer prif ofal mamau oedd yn cymryd rhan mewn achosion llys ledled Cymru.

Yr hyn a wnaethom ni

Roedd yr ymchwil hwn yn cysylltu Cafcass Cymru dienw, iechyd, a data demograffig ym Manc Data SAIL. Roedd carfan ein hastudiaeth yn cynnwys mamau (gyda phlant o dan 18 oed) a oedd yn rhan o achosion llys teulu cyfraith gyhoeddus rhwng 2011 a 2019 (n=4,695), yn ogystal â grŵp o famau cymhariaeth o'r boblogaeth gyffredinol nad ydynt yn ymwneud ag achosion llys teulu cyfraith gyhoeddus, wedi'u paru ar ddemograffeg allweddol (oedran ac amddifadedd) (n=233,171). Roedd gan bob unigolyn ddata meddyg teulu (meddyg teulu) ar gael ym Manc Data SAIL.

Gwnaethom ddefnyddio codau Darllen clinigol cyhoeddedig (geirfa a ddefnyddir gan glinigwyr i gofnodi canfyddiadau cleifion) i nodi mamau sy'n agored i drais a chamdriniaeth yn y cartref, fel y nodir yn eu cofnodion gofal sylfaenol (MT). Rydym yn ymwybodol bod y data yr ydym wedi'u ddefnyddio yn dal trais a chamdriniaeth yn y catref a ddatgelwyd gan famau ac a gofnodwyd gan Feddyg Teulu yn unig, ac felly mae'n bosibl y bydd maint y broblem yn fwy. Cafodd ffactorau canlyniad a risg trais a chamdriniaeth yn y cartref eu mesur ar draws cyfnod 2 flynedd hyd at y dyddiad 'mynegai' (dyddiad achos llys cychwynnol ar gyfer mamau carfan).

Roedd dau gam i'r ymchwil. Roedd y dadansoddiad cychwynnol yn cynnwys pob mam (mamau carfan a mamau cymhariaeth) ac yn archwilio chwe ffactor risg NICE yn ogystal â ffactor risg ychwanegol yn disgrifio a oedd mam yn rhan o achosion llys teulu neu beidio. Y ffactorau risg NICE a gynhwyswyd oedd:

- dan 25 oed
- anabledd deallusol
- cyflyrau iechyd meddwl
- nifer o weithiau y symudwyd o dŷ i dŷ
- beichiogrwydd neu enedigaeth plentyn yn ddiweddar
- cyflyrau ynghylch camddefnyddio sylweddau.

Cyfyngwyd y dadansoddiad eilaidd i famau carfan yn unig, a dewiswyd ffactorau risg ychwanegol (a ddewiswyd yn seiliedig ar lenyddiaeth academaidd ac argaeledd data) gan gynnwys:

- byw mewn ardal denau ei phoblogaeth
- Mynychu'r Adran Achosion Brys (ED) yn gysylltiedig ag ymosodiad
- bod â mwy nag un plentyn
- bod â phlentyn o dan 5 oed.

Gall cynnwys presenoldeb ymosodiadau ED fel ffactor risg ymddangos yn gylchol ei natur (hy, mae cysylltiad rhwng ymosodiadau a DVA), fodd bynnag, nid yw "mynychu ED yn ymwneud ag ymosodiad" yn nodi cyflawnwr neu leoliad (hy, nid yw'n hysbys a oedd yr ymosodiad oherwydd DVA), ac nid oes gan feddygon teulu fynediad at ddata ED, felly nid yw'r cymdeithasau yn gylchlythyrau.

Ar gyfer y ddau is-ddadansoddiad, defnyddiwyd dadansoddiadau atchweliad logistaidd unnewidyn ac aml-amrywedd i archwilio ffactorau risg yn gysylltiedig â DVA a adroddwyd gan feddygon teulu. Gwnaethom adrodd ar gymarebau ods nas addaswyd (NEU) a chymarebau ods wedi'u haddasu (AOR).

Yr hyn a ganfuom

Datgelodd y canfyddiadau fod:

Ychydig llai na chwech y cant (5.7%; n=269) o famau carfan, a 0.3% (n=626) o'r grŵp cymhariaeth roedd gan famau ddata meddyg teulu a oedd yn dangos eu bod yn dod i gysylltiad â thrais a chamdriniaeth yn y cartref.

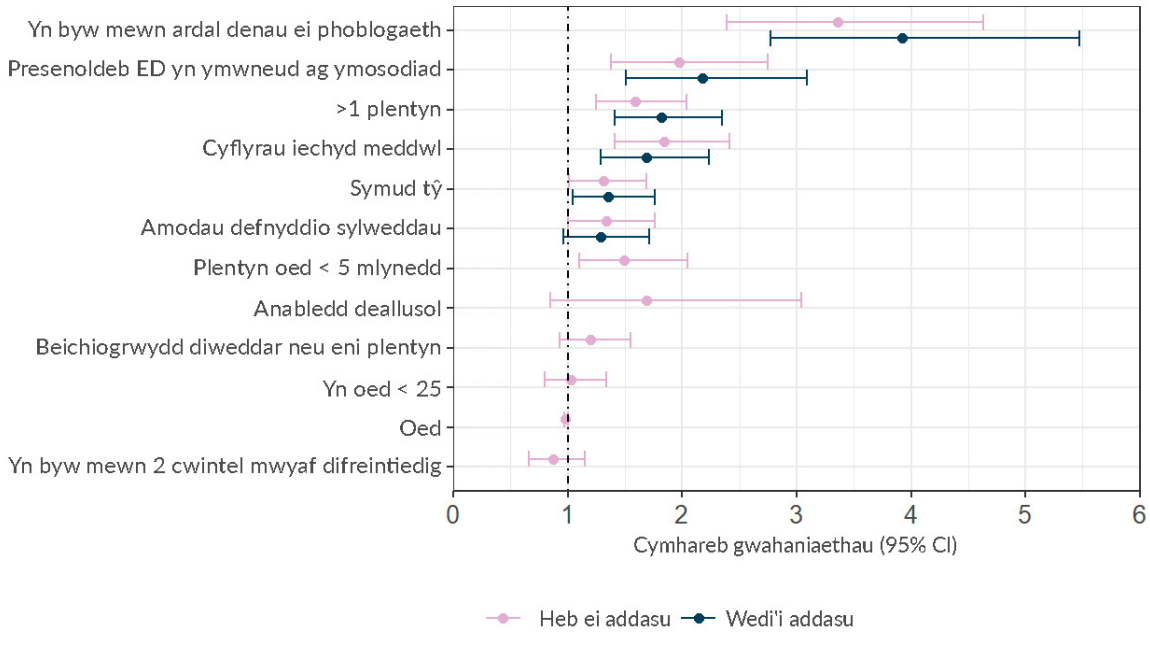
Roedd cam cyntaf y dadansoddiad yn cynnwys pob mam, a dangosir y canlyniadau heb eu haddasu a'u haddasu (gan gymryd yr holl ffactorau risg eraill i ystyriaeth) yn Nhabl 1. Yn dilyn addasiad, roedd mamau ag achosion llys teulu wyth gwaith yn fwy tebygol o fod wedi cael DVA wedi'i ddogfennu yn cofnodion gofal sylfaenol. Roedd pedwar o'r ffactorau risg a gynhwyswyd gan NICE yn ystadegol arwyddocaol (dan 25 oed, cyflyrau iechyd meddwl, symud tŷ, a chyflyrau camddefnyddio sylweddau).

Tabl 1 - Cymarebau ods heb eu haddasu a'u haddasu (a 95% CI) ar gyfer saith ffactor risg (Ymgysylltiad Llys Teulu, a chwe ffactor risg canllaw NICE) ar gyfer y risg o drais a chamdriniaeth yn y cartref a gofnodwyd gan Feddygon Teulu; yn cynnwys pob mam (carfan a mamau tebyg gyda'i gilydd)

Ffactor Risg	Cymarebau Gwahaniaethau Heb eu Haddasu (ORs) (95% Cyfyngau Hyder)	Cymarebau Gwahaniaethau wedi'u Haddasu (AORs) (95% Cyfnodau Hyder)
Ymgyfraniad llys teulu	22.6 (19.5-26.1)	8.0 (6.6-9.7)
Yn oed < 25 mlynedd	4.8 (4.1-5.6)	1.5 (1.2-1.8)
Anabledd deallusol	10.5 (5.6-18.0)	1.5 (0.8-2.8)
Cyflyrau iechyd meddwl	5.2 (4.5-5.9)	2.9 (2.5-3.4)
Symud tŷ	3.8 (3.4-4.4)	2.2 (1.9-2.5)
Beichiogrwydd diweddar neu eni plentyn	2.5 (2.2-2.8)	1.00 (0.9-1.2)
Amodau defnyddio sylweddau	10.3 (8.4-12.5)	1.9 (1.5-2.4)

Roedd y dadansoddiad terfynol yn canolbwyntio ar y mamau hynny a oedd yn cymryd rhan mewn achosion llys teulu (mamau carfan yn unig) ac yn cymharu mamau â thrais a chamdriniaeth yn y cartref neu hebddynt a adroddwyd gan Feddygon Teulu. Gwnaethom archwilio perthnasoedd, neu gysylltiadau rhwng ffactorau risg (fel iechyd meddwl, oedran y fam, nifer y plant) a'r trais a'r camdriniaeth yn y cartref a adroddwyd gan Feddygon Teulu. I ddechrau, dadansoddwyd pob ffactor risg ar wahân (canlyniadau heb eu haddasu) i ddeall cryfder y perthnasoedd ac i hysbysu pa ffactorau risg y dylid eu cynnwys mewn model ystadegol terfynol. Yn y model terfynol fe wnaethom ddadansoddi detholiad (yn seiliedig ar ganlyniadau heb eu haddasu) o'r ffactorau risg gyda'i gilydd (canlyniadau wedi'u haddasu) i gyfrif am y cysylltiadau cyfunol rhwng ffactorau risg lluosog a thrais a chamdriniaeth yn y cartref. Mae canlyniadau heb eu haddasu a'u haddasu (a ddangosir yn Ffigur 1) yn cael eu hadrodd fel Cymarebau Odds (OR), sy'n fesur o gysylltiad rhwng y ffactorau risg a thrais a chamdriniaeth yn y cartref a adroddir gan feddygon teulu. Y ffactor risg â'r cysylltiad addasedig mwyaf â thrais a chamdriniaeth yn y cartref a adroddwyd gan feddygon teulu oedd 'byw mewn ardaloedd tenau eu poblogaeth' gyda OR addasedig o 3.9, neu'n agos at gynnydd pedwarplyg mewn risg ar ôl ystyried ffactorau risg eraill. Roedd ymweliadau ag adrannau achosion brys a oedd yn gysylltiedig ag ymosodiadau, a chyflyrau iechyd meddwl ill dau yn gysylltiedig â risg gynyddol bron i ddeublyg, â chymarebau ods wedi'u haddasu o 2.2 ac 1.7 yn y drefn honno.

Ffigur 1 – Cymarebau ods heb eu haddasu a'u haddasu a 95% o CI ar gyfer ffactorau risg a brofwyd ar gyfer cysylltiadau â DVA a adroddwyd gan feddygon teulu ar gyfer mamau sy'n cymryd rhan mewn achosion llys teulu (mamau carfan astudio).



Pam mae'n bwysig

Mae'r astudiaeth hon yn darparu gwybodaeth am ffactorau risg sy'n gysylltiedig â thrais a chamdriniaeth yn y cartref ar gyfer mamau sy'n cymryd rhan mewn achosion cyfraith teulu cyhoeddus. Caiff hyn ei gymharu â grŵp cymharu poblogaeth cyffredinol ac mae'n amlygu risg gynyddol 8 gwaith yn fwy.

Dylai tystiolaeth o'r cysylltiad rhwng bod â chyflwr iechyd meddwl a phrofi trais a chamdriniaeth yn y cartref helpu i gadarnhau ymhellach yr angen am adnoddau parhaus ac ychwanegol wedi'u targedu at wasanaethau cymorth iechyd meddwl a thrais a chamdriniaeth yn y cartref arbenigol. Gellid defnyddio'r dystiolaeth sy'n dangos bod byw mewn ardaloedd tenau eu poblogaeth a phresenoldeb uwch mewn adrannau argyfwng yn berthynol i ymosodiadau yn gysylltiedig â risg gynyddol o drais a chamdriniaeth yn y cartref, i lywio ymyriadau polisi ac ymarfer sy'n targedu ataliaeth. Gallai hefyd helpu i deilwra gwasanaethau cymorth ar gyfer y rhai sy'n dod i gysylltiad â thrais a chamdriniaeth yn y cartref sy'n byw mewn ardaloedd gwledig.

Gall rhieni ymddangos mewn achosion llys teulu cyfraith gyhoeddus o dan orchmynion a.31 pan fydd y llys yn dod i'r casgliad bod plentyn yn dioddef neu'n debygol o ddioddef niwed sylweddol. Mae profi niwed sylweddol yn gymhleth, a gellir gwneud penderfyniadau ar sail nifer o ffactorau. Mae un o'r rhain yn cynnwys plentyn yn dyst i drais a chamdriniaeth rhwng oedolion yn y cartref, ond nid dyma'r unig reswm y gallai rhiant ymddangos yn y llys o dan achosion o'r fath. Nid yw'n syndod felly bod canfyddiadau'n dangos bod gan famau sy'n cymryd rhan mewn achosion llys teulu gyfraddau uwch o drais a chamdriniaeth yn y cartref a adroddir gan feddygon teulu na mamau yn y boblogaeth gyffredinol. Fodd bynnag, mae tystiolaeth ymchwil yn y maes hwn yn brin. Dyma'r astudiaeth gyntaf ar raddfa fawr i archwilio a yw trais a chamdriniaeth yn y cartref yn cael eu cofnodi mewn cofnodion prif ofal yn enwedig ar gyfer y rheini sy'n cymryd rhan mewn achosion llys teulu cyfraith gyhoeddus, ac i ddefnyddio data gweinyddol i ymchwilio i ffactorau risg. Ymhellach, mae'r dystiolaeth hon efallai yn awgrymu neu'n cadarnhau'r pwysigrwydd o brif ofal mewn ymateb i drais a chamdriniaeth yn y cartref yn ogystal â chipio digwyddiadau mewn data, sy'n hanfodol ar gyfer deall cwmpas a graddfa'r broblem.

Beth nesaf?

Er mwyn deall maint y broblem ymhellach, gellid archwilio ffynonellau eraill o DVA, megis yr hyn a gofnodwyd mewn gofal iechyd eilaidd, cofnodion teulu, yr heddlu, a chyfiawnder troseddol. Ymhellach, mae angen archwilio DVA a brofir gan dadau, neu aelodau eraill o'r cartref.

Cyfyngiadau

Dylid bod yn ofalus wrth ddehongli canlyniadau, gan ei bod yn bwysig ystyried mecanweithiau creu data sylfaenol a allai effeithio ar y canlyniadau. Mae tangofnodi trais a chamdriniaeth yn y cartref a gydnabyddir yn eang, a briodolir yn bennaf i natur sensitif a chyfrinachol y mater a phetruster dioddefwyr i ddatgelu'r sefyllfa i awdurdodau allanol. Amcangyfrifodd yr Arolwg Troseddu ar gyfer Cymru a Lloegr (CSEW) fod llai nac 20% o fenywod a brofodd drais a chamdriniaeth yn y cartref yn 2017-18 wedi adrodd amdano i'r heddlu[9]; mae astudiaethau cysylltu data, neu'r rheini sy'n defnyddio data Meddygon Teulu yn adrodd am danadrodd uwch o gymharu â CSEW[8,10]. Mae'r canfyddiadau mynychder trais a chamdriniaeth yn y cartref 2 flynedd a adroddir gan Feddygon Teulu yma felly'n cael eu hystyried yn danamcangyfrif o wir amlder profiad byw o drais a chamdriniaeth yn y cartref.

Ail-greodd yr astudiaeth hon ffactorau risg NICE gan ddefnyddio ffynonellau data gweinyddol ac felly nid oes aliniad perffaith o ddiffiniadau rhyngddynt. Gwnaethpwyd penderfyniadau mapio ar sail ystyriaeth ofalus o gofnodion data gweinyddol a disgrifiadau codio a phragmatiaeth o ran argaeledd data. Gallai gwaith yn y dyfodol geisio dilysu'r dulliau hyn a datblygu tacsonomeg gadarn o ffynonellau data gweinyddol a diffiniadau sy'n cyd-fynd â'r ffactorau risg fel y'u disgrifir gan NICE.

Anogir darllenwyr i gyfeirio at y brif astudiaeth i gael rhagor o fanylion am ddulliau a chyfyngiadau[1].

Cyfeiriadau

1. Johnson R, Griffiths L, Cowley L, Broadhurst K, Bailey R. Ffactorau Risg sy'n Gysylltiedig â Gofal Sylfaenol - Trais yn y Cartref a Adroddir ar Drais yn y Cartref ar gyfer Menywod sy'n Ymwneud ag Achosion Gofal Cyfraith Teulu: Astudiaeth Arsylwi ar Gyswllt Data. J Med Rhyngrwyd Res [Internet]. 2023;25:e42375. Ar gael oddi wrth: https://www.jmir.org/2023/1/e42375

2. Sefydliad Iechyd y Byd. Trais yn erbyn merched [Internet]. 2021 [cited 2022 Rhag 9]. Ar gael oddi wrth: https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-women

3. Swyddfa Ystadegau Gwladol. Nodweddion dioddefwyr cam-drin domestig, Cymru a Lloegr - Y Swyddfa Ystadegau Gwladol - 2020 [Internet]. 2020 [cited 2021 Awst 13]. Ar gael o: https://www.ons.gov.uk/peoplepopulationandcommunity/crimeandjustice/articles/domesticabusevictimcharacteristicsenglandandwales/yearendingmarch2020

4. Chandan JS, Thomas T, Bradbury-Jones C, Russell R, Bandyopadhyay S, Nirantharakumar K, et al. Merched sydd wedi goroesi trais gan bartner agos a risg o iselder, gorbryder a salwch meddwl difrifol. 2019 [cited 2019 Meh 7]; Ar gael oddi wrth: https://doi.org/10.1192/bjp.2019.124

5. Masson J, Pearce J, Bader K, Joyner O, Marsden J, Westlake D. Astudiaeth Proffilio Gofal (Cyfres Ymchwil y Weinyddiaeth Gyfiawnder 4/08) [Internet]. 2008 [cited 2023 Mai 25]. Ar gael o: http://www.rip.org.uk/files/prompts/p6/care_profiling_study.pdf

6. Broadhurst K, Harwin J, MS Mamau biolegol agored i niwed ac achosion gofal rheolaidd - Sefydliad Nuffield [Internet]. [cited 2023 Mai 25]. Ar gael o: https://www.nuffieldfoundation.org/project/vulnerable-birth-mothers-and-recurrent-care-proceedings

7. Sefydliad Cenedlaethol dros Ragoriaeth mewn Iechyd a Gofal. Trais a cham-drin domestig: canllawiau gweithio aml-asiantaeth Canllaw iechyd cyhoeddus [PH50] [Internet]. Sefydliad Cenedlaethol dros Ragoriaeth mewn Iechyd a Gofal. 2014 [cited 2021 Mai 2]. Ar gael oddi wrth: https://www.nice.org.uk/guidance/ph50/chapter/3-context#associated-risk-factors

8. Jackson J, Lewis N V., Feder GS, Whiting P, Jones T, Macleod J, et al. Dod i gysylltiad â thrais a cham-drin domestig ac ymgynghoriadau ar atal cenhedlu brys: Astudiaeth rheoli achos nythu mewn set ddata gofal sylfaenol yn y DU. Br J Gen Pract [Rhyngrwydd]. 2019 Mawrth 1 [cited 2021 Meh 3];69(680):E199–207. Ar gael oddi wrth: https://doi.org/10.3399/bjgp18X700277

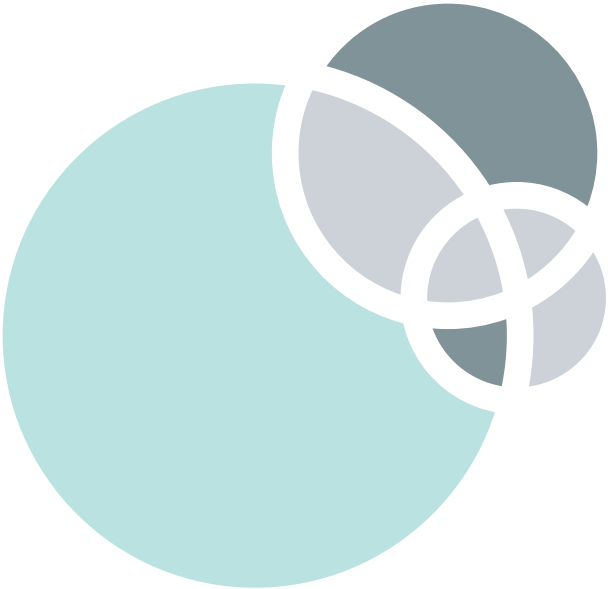
9. Swyddfa Ystadegau Gwladol. Cam-drin domestig: canfyddiadau Arolwg Troseddu Cymru a Lloegr - Y Swyddfa Ystadegau Gwladol 2018 [Rhyngrwyd]. GOV.UK. 2018 [cited 2021 Awst 13]. Ar gael o: https://www.ons.gov.uk/peoplepopulationandcommunity/crimeandjustice/articles/domesticabusefindingsfromthecrimesurveyforenglandandwales/yearendingmarch2018

10. Richardson J, Coid J, Petruckevitch A, Chung W, Moorey S, Feder G. Adnabod trais domestig: astudiaeth draws-adrannol mewn gofal sylfaenol. BMJ [Rhyngrwyd]. 2002 Chwefror 2 [cited 2021 Awst 13];324(7332):274–7. Ar gael o: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11823360/

Diolchiadau

Cynhaliwyd yr ymchwil hon yn rhan o raglen waith YDG Cymru, yn rhan o faes ymchwil thematig y Iechyd a Llesiant. Mae'r meysydd ymchwil thematig yn cyd-fynd â'r themâu blaenoriaeth a nodir yn Rhaglen Lywodraethu Llywodraeth Cymru. Mae YDG Cymru yn dod ag arbenigwyr gwyddor data yn Ysgol Feddygol Prifysgol Abertawe, staff o Sefydliad Ymchwil Gymdeithasol ac Economaidd, Data a Dulliau Cymru (WISERD) ym Mhrifysgol Caerdydd a thimau arbenigol yn Llywodraeth Cymru at ei gilydd i ddatblygu tystiolaeth newydd sy'n cefnogi'r Rhaglen Lywodraethu. drwy ddefnyddio Cronfa Ddata SAIL ym Mhrifysgol Abertawe, i gysylltu â dadansoddi data dienw. Mae YDG Cymru yn rhan o'r Cyngor Economaidd ac Ymchwil Cymdeithasol (rhan o Ymchwil ac Arloesedd y DU) wedi'i gyllido gan YDG y DU.

Cyllid gan Arsyllfa Cyfiawnder Teuluol Nuffield (FJO/43766) hefyd wedi cefnogi'r prosiect hwn (LJG, LEC, a KB).



Cynhyrchwyd gan YDG Cymru

Gwefan: ADRUK.org
Twitter: @ADR_Wales

Mae YDG Cymru yn dwyn timau arbenigol, arbenigwyr gwyddor data ac ystadegwyr ynghyd fel rhan o ADR UK, a ariennir gan y Cyngor Ymchwil Economaidd a Chymdeithasol (rhan o UK Research and Innovation). Mae ein tîm yn cynnwys arbenigwyr yn eu maes o Ysgol Feddygaeth Prifysgol Abertawe, Sefydliad Ymchwil Cymdeithasol ac Economaidd a Data Cymru (WISERD) ym Mhrifysgol Caerdydd a Banc Data SAIL ym Mhrifysgol Abertawe, gydag ystadegwyr, economegwyr ac ymchwilwyr cymdeithasol o Lywodraeth Cymru. Gyda'i gilydd, mae YDG Cymru yn datblygu tystiolaeth newydd sy'n cefnogi strategaeth genedlaethol Llywodraeth Cymru, Ffyniant i Bawb, er mwyn gwella bywyd pobl yng Nghymru.

Am ragor o wybodaeth, cysylltwch â Cathrine.E.Richards@Swansea.ac.uk

Partneriaid YDG Cymru

Cardiff University
Prifysgol Caerdydd

Swansea University
Prifysgol Abertawe
Medical School
Ysgol Feddygaeth

Llywodraeth Cymru
Welsh Government

SAIL DATABANK

WISERD
Sefydliad Ymchwil Cymdeithasol ac Economaidd a Data Cymru
Wales Institute of Social and Economic Research and Data

ADR UK
Data-driven change

UKRI Economic and Social Research Council