****

**Ffurflen Atgyfeirio ar gyfer Gwasanaethau Anghysondeb Rhywedd i Blant a Phobl Ifanc**

Mae'r bobl ifanc sy'n cael eu hatgyfeirio at Wasanaethau Anghysondeb Rhywedd i Blant a Phobl Ifanc (CYP-GIS) yn aml yn brwydro â materion fel anawsterau cyfathrebu a pherthnasoedd, bwlio a gwahaniaeth, hwyliau isel a phryder, ac mae nifer hefyd yn niweidio eu hunain. Mae'r profiadau hyn yn aml yn gysylltiedig â hunaniaeth rhywiol person ifanc.

Fel gwasanaeth cenedlaethol, rydym o'r farn mai'r GIG-CYP/meddyg teulu lleol sydd orau wedi'i leoli i fonitro a rheoli risg, megis hunan-niweidio a syniadau hunanladdol. Mae'r GIG-CYP / Meddyg Teulu hefyd yn y sefyllfa orau i ddarparu cefnogaeth fwy rheolaidd i'r person ifanc a'u teuluoedd.

**Os gwelwch yn dda, llenwch yr adrannau yn y ffurflen atgyfeirio hon gyda chymaint o wybodaeth â phosib i osgoi oedi wrth brosesu'r atgyfeiriad. Rydym yn defnyddio gwybodaeth gyswllt a ddarperir gan atgyfeirwyr i gysylltu â chleifion, felly sicrhewch ei bod hi wedi'i diweddaru. Mae angen i ni hefyd wybod pwy sy'n dal cyfrifoldeb rhiant, os oes gennym ganiatâd ar gyfer yr atgyfeiriad gan y rhiant / gofalwr ac at bwy ddylai ohebiaeth gael ei chyfeirio (e.e. rhiant / gofalwr a'r person ifanc neu'r person ifanc yn unig). Ein dull cyswllt a ffefrir yw e-bost, felly darparwch hwn lle bo'n bosibl.**

Os na chaiff y wybodaeth hon ei darparu, bydd yn rhaid i ni ddilyn hyn i fyny gyda chi, a allai oedi'r broses o brosesu'r atgyfeiriad.

Sylwch nad yw'r gwasanaeth hwn ond yn gweld pobl ifanc hyd at 18 oed. Yn anffodus, nid ydym yn gallu derbyn hunan-atgyfeiriadau gan bobl ifanc neu'u teuluoedd. Cysylltwch â'ch meddyg teulu, clinigwr GIG-CYP neu swyddogion proffesiynol iechyd, gofal cymdeithasol, neu addysg eraill i gael atgyfeiriad at y gwasanaeth.

Anfonwch y ffurflen wedi'i chwblhau at [agem.cyp-gnrss@nhs.net](mailto:agem.cyp-gnrss@nhs.net)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dyddiad yr atgyfeiriad** | | | | | | | | | | | | | | | | | **Cliciwch neu tapiwch i roi dyddiad** | | | |
| **Person Ifanc** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dylai pob gohebiaeth gael ei chyfeirio at:\*** | | | Y Person ifanc yn unig (16+ yn unig)  Y Gwarcheidwad cyfreithiol a'r person ifanc | | | | **Caniatâd ar gyfer yr atgyfeiriad gan y person ifanc?\*** | | | | | | | | | | | Ie  Na | | |
| **Caniatâd ar gyfer yr atgyfeiriad gan y Rhiant/Rhieni/gwarcheidwad cyfreithiol?\*)** | | | | | | | | | | | Ie  Na | | |
| **Pwy sy'n dal cyfrifoldeb rhiant?\*** | | | Rhieni (y ddau)  Rhiant (un)  Gwarcheidwad  Arall | | | | **Sylwadau ar gyfrifoldeb** | | | | |  | | | | | | | | |
| **Dyddiad geni\*** | | | Cliciwch neu tapio i roi dyddiad. | | | | **Rhif GIG\*** | | | | |  | | | | | | | | |
| **Oed ar adeg yr atgyfeiriad** | | | Blynyddoedd | | Misoedd | | **Ethnigrwydd\*** | | | | | Dewiswch eitem. | | | | | | | | |
|  | |  | |
| **Enw cyntaf\*** | | |  | | | | **Enw cyntaf a ffefrir** | | | | |  | | | | | | | | |
| **Cyfenw\*** | | |  | | | | **Cyfenw a ffefrir** | | | | |  | | | | | | | | |
| **Newid enw drwy weithred unrhan** | | | Do  Naddo | | | | **Rhyw a bennwyd ar enedigaeth\*** | | | | | Benywaidd  Gwrywaidd | | | | | | | | |
| **Cyfeiriad\*** | | |  | | | | **Cyfeiriad e-bost y claf** | | | | |  | | | | | | | | |
| **Cod post\*** | | |  | | | | **Ffôn symudol y claf** | | | | |  | | | | | | | | |
| **Aelod o'r lluoedd arfog?\*** | | | Na  Anhysbys  Ie, aelod cyn aelod o’r-gwasanaethau  Ie, dibynnwr ar gyn aelod o’r-gwasanaethau | | | | **Ffôn y claf** | | | | |  | | | | | | | | |
|
| **Manylion Rhiant/Gofalwr 1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Enw\*** | | |  | | | | **Perthynas i'r claf\*** | | | | | | | | | |  | | | |
| **Cyfeiriad (Os yn wahanol i'r claf)\*** | | |  | | | | **Rhif ffôn\*** | | | | | | | | | |  | | | |
| **Cyfeiriad e-bost\*** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Manylion Rhiant/Gofalwr 2** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Enw\*** | | |  | | | | **Perthynas i'r claf\*** | | | | | | | | | |  | | | |
| **Cyfeiriad (Os yn wahanol i'r claf)\*** | | |  | | | | **Rhif ffôn\*** | | | | | | | | | |  | | | |
| **Cyfeiriad e-bost\*** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Atgyfeirwr:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Enw\*** | | |  | | | | **Teitl y Swydd\*** | | | | |  | | | | | | | | |
| **Cyfeiriad\*** | | |  | | | | **Sefydliad\*** | | | | |  | | | | | | | | |
| **Cyfeiriad e-bost\*** | | |  | | | | **Rhif Ffôn\*** | | | | |  | | | | | | | | |
| **Manylion y Meddyg Teulu (Os gwahanol i'r atgyfeirwr)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Enw'r Meddyg Teulu** | | |  | | | | **Ymarfer y Meddyg Teulu** | | | | |  | | | | | | | | |
| **Cyfeiriad** | | |  | | | | **Manylion Cyswllt y Meddyg Teulu (gan gynnwys e-bost)** | | | | |  | | | | | | | | |
| **Gofynion gwybodaeth hygyrch i gleifion** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A oes angen cefnogaeth gyfathrebu ar y person ifanc?**  **Nodwch**\* | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **A oes angen dull cyswllt penodol ar y person ifanc? Nodwch\*** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **A oes angen gweithiwr cyfathrebu proffesiynol ar y person ifanc? (h.y. dehonglydd) Nodwch\*** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **A oes angen fformat gwybodaeth penodol ar y person ifanc?**  **Nodwch\*** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **A oes gan y person ifanc unrhyw anghenion a nodwyd? (teithio i apwyntiadau, gofal plant, mynediad at y rhyngrwyd)\*** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **I glinigwyr** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cymhwysedd** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A yw'r person ifanc yn mynegi dymuniad cryf i fod o rywedd arall neu'n mynnu eu bod o rywedd arall?\*** | | | | | | | | | | | | | | | Ydy  Nac ydy | | | | | |
| **Os yw'r dymuniad yn cael ei arddangos, am ba hyd o amser y maent wedi teimlo fel hyn?\***  **Sylwadau ychwanegol isod:** | | | | | | | | | | | | | | | Blynyddoedd | | | | Misoedd | |
|  | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Faint mae hyn yn effeithio ar fywyd o ddydd i ddydd?\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | *Mynd i'r ysgol?*  *Cyfeillgarwch?*  *Y gallu i ymgysylltu â bywyd cyffredin?*  *A ydynt wedi gwneud unrhyw addasiadau i gefnogi eu swyddogaeth iechyd cymdeithasol neu feddyliol?*  *Sut maent yn ymdopi â'u teimladau am rywedd?* | | | | | | |
| **Beth mae'r person ifanc am ei ennill o'r gwasanaeth?\*   Sylwadau ychwanegol isod:** | | | | | | | | | Cefnogaeth therapiwtig  Teimladau a reolir am rywedd  Ymyrraeth feddygol | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datblygiad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Hunaniaeth Rywedd Gyfredol (dewiswch un yn unig)\*** | | | | Benywaidd  Gwrywaidd | | Traws-Benywaidd  Traws-Wrywaidd | | | | Ddi-rhyw  Anneuaidd | | | | | | | Ymholi/Heb ei Wybod  Arall (nodwch) | | | |
| **Sylw ychwanegol:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Enwau cyfrifo a ffefrir\*** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Rheswm am yr Atgyfeiriad\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | *Pwy sydd wedi gofyn am yr atgyfeiriad hwn?*  *Beth yw eu gobeithion ar gyfer y dyfodol?*  Pa waith sydd eisoes wedi cael ei wneud gyda'r person ifanc?  *Sut mae'r person ifanc yn disgrifio eu hunaniaeth rywedd a'u teimladau am hyn ar hyn o bryd?*  *Barn y rhiant ar rywedd y person ifanc?*  *Rheswm pam mae'r person ifanc a/neu eu teulu eisiau cael eu hatgyfeirio)* | | | | | | |
| **Hanes a Datblygiad Rhywedd\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | *Sut mae hunaniaeth rhywedd y person ifanc wedi datblygu dros amser?*  *Hanes a phrofiad o ddewisiadau am enw neu enw cyfrifo gwahanol?*  *A yw'r person ifanc wedi ceisio byw fel eu rhywedd a ffefrir, os ydy, beth ydynt wedi'i wneud a phryd?*  *A fu archwiliad o rywedd a/neu hunaniaeth rhywiol mewn cyd-destun proffesiynol, therapiwtig neu fel arall?*  *A yw'r person ifanc wedi dechrau y glas oed? Beth yw eu profiad o hyn?* | | | | | | |
| **Hanes Datblygiadol\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | *Beichiogrwydd, genedigaeth, cerrig milltir datblygiadol, ymlyniad, cyfathrebu. Perthnasoedd teuluol a chyfoedion, adborth o feithrinfa/cyn-ysgol/ysgol. Unrhyw weithwyr proffesiynol eraill sy'n ymwneud e.e. therapydd iaith a lleferydd (SALT), dietegydd, arall.* | | | | | | |
| Pryderon | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A oes problemau o risg? (Hanesyddol neu bresennol) a sut y maent yn cael eu rheoli a gan bwy?\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | *Materion hanesyddol neu gyfredol o niweidio hunan, ymgais hunanladdiad neu syniadau*  *Ymddygiadau eraill sy'n risg (defnyddio sylweddau, hunan esgeuluso hunan, hunan feddyginiaethu, camfanteisio rhywiol, risg ddigidol) Risg i eraill?*  *Profiad o gam-drin/domestig, cam-drin, esgeuluso?*  *A oes unrhyw un o'r rhain wedi gofyn am ymyrraeth broffesiynol neu ymweliad â'r ysbyty?*  *Pwy sy'n ymwneud â gofal y person ifanc?*  *Beth yw'r cynllun gofal cyfredol? Cefnogaeth therapiwtig arall a ddarperir*  *A yw atgyfeiriadau at asiantaethau eraill yn cael eu hystyried/neu'n cael eu gwneud?*  *Pwy sy'n rheoli'r risg ar gyfer y person ifanc ar hyn o bryd?* | | | | | | |
| **Anawsterau cysylltiedig\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Cyflwr Sbectrwm Awtistiaeth  Anhwylder diffyg sylw, hyperweithgarwch  Anhwylder diffyg sylw  Anableddau/Dysg anawsterau Dyblygu  Arall | | | | | |  | | Symptomau Somatig  Anhwylder Bwyta  Seicosis  Dim Anawsterau Cysylltiedig | | | | | | | | | | | |
| **Disgrifiwch anawsterau a nodwyd\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cydamgylchedd seicogymdeithasol - cryfderau ac anawsterau?\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | *- Hwyliau isel, pryder, iselder, hunan-barch isel*  *- Profiad o fwlio a/neu wahaniaethu, anawsterau mewn perthnasoedd cymdeithasol*  *- Sut mae'r person ifanc yn gwneud yn yr ysgol?*  *- Cyfeillgarwch / rhwydwaith cefnogi / cryfderau ac adnoddau*  *- A gynigiwyd ymyriadau? (h.y. cwnsela, therapi naill ai trwy CYP-MHS, Ysgol neu'n breifat, grŵp cymorth)* | | | | | | |
| **A oes gan unrhyw un yn y teulu broblemau iechyd meddwl neu gorfforol?\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Digwyddiadau ac amgylchiadau bywyd teuluol sylweddol (e.e. erthyliadau naturiol, gwahaniadau, galar neu ymfudo) gyda dyddiadau\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | Trawma?  Gwrthdaro teuluol / rhaniadau  Anawsterau gyda brodyr a chwïorydd? | | | | | | |
| **Iechyd Corfforol\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | *Anawsterau parhaus a chynnar*  *Cyflyrau meddygol sylweddol* | | | | | | |
| **Agweddau eraill yr hoffech chi eu hychwanegu nad ydynt wedi cael eu cynnwys** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cefnogaeth** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Strwythur a sefyllfa teulu (manylion am rieni eu magu, plant a threfniadau byw presennol) \*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | *Gyda phwy mae'r person ifanc yn byw?*  *Os yw'r rhieni wedi'u gwahanu, beth yw'r trefniadau byw neu gysylltu?*  *Pwy yn y teulu sy'n ymwybodol o'r atgyfeirio? Sut y maent yn teimlo am hunaniaeth rywedd y person ifanc?* | | | | | | | |
| **Pa ddiwrnodau/amserau sydd orau i gysylltu â chi? (Efallai y bydd angen i ni drafod amgylchiadau'r claf gyda chi) \*** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Pa swyddogaeth sydd gennych chi gyda'r claf hwn? (h.y. pa mor aml mae'r apwyntiadau, faint o amser rydych chi wedi adnabod hwn) \*** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Amlinellwch eich cynlluniau am ymgysylltiad parhaus a chynlluniau i gefnogi'r person ifanc os bydd eu straen yn cynyddu \*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | Esboniwch eich cynlluniau am gymorth parhaus i'r person ifanc hwn, gan gynnwys o amgylch eu hunaniaeth rhywedd tra maent yn aros. | | | | | | | |
| **Diogelu a Gwarchod Plant** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A yw’r plentyn o dan** | | | | | | | | | **Os yw'n hanesyddol, nodwch pryd** | | | | | | | | | **Ie** | | **Na** |
| Cynllun ar gyfer plant sydd angen help\* | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | |  |
| Cynllun Diogelwch Plant. Nodwch pa gategorïau os gwelwch yn dda \* | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | |  |
| Cynllun ar gyfer Plant sy'n Derbyn Gofal (LAC)\* | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | |  |
| Unrhyw statws cyfreithiol arall (Deddfau Plant, Cyfiawnder Troseddol, Deddf Gallu Iechyd Meddwl)? \* | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | |  |
| **Cyfranogiad asiantaethau eraill** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CAMHS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enw | |  | | | | | | Teitl y Swydd | | |  | | | | | | | | | |
| Sefydliad | |  | | | | | | Rhif Ffôn | | |  | | | | | | | | | |
| Cyfeiriad E-bost | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pa gymorth sy'n cael ei gynnig? | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sector Gwirfoddol** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enw | |  | | | | | | Teitl y Swydd | | |  | | | | | | | | | |
| Sefydliad | |  | | | | | | Rhif Ffôn | | |  | | | | | | | | | |
| Cyfeiriad E-bost | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pa gymorth sy'n cael ei gynnig? | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Grŵp(iau) Cefnogi** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enw | |  | | | | | | Teitl y Swydd | | |  | | | | | | | | | |
| Sefydliad | |  | | | | | | Rhif Ffôn | | |  | | | | | | | | | |
| Cyfeiriad E-bost | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pa gymorth sy'n cael ei gynnig? | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Gofal Cymdeithasol** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enw | |  | | | | | | Teitl y Swydd | | |  | | | | | | | | | |
| Sefydliad | |  | | | | | | Rhif Ffôn | | |  | | | | | | | | | |
| Cyfeiriad E-bost | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pa gymorth sy'n cael ei gynnig? | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Arall** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Enw | |  | | | | | | Teitl y Swydd | | |  | | | | | | | | | |
| Sefydliad | |  | | | | | | Rhif Ffôn | | |  | | | | | | | | | |
| Cyfeiriad E-bost | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pa gymorth sy'n cael ei gynnig? | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

****

**Atodiad i'r ffurflen atgyfeirio: Defnyddwyr Gwasanaeth gyda risg adnabyddedig**

|  |  |
| --- | --- |
| Enw llawn y Claf: |  |
| Rhif GIG y Claf: |  |
| Dyddiad Geni'r Claf: |  |
| Cyfeiriad y Claf (gan gynnwys y cod post): |  |

Diolch i chi am atgyfeirio'r claf uchod i'r Gwasanaeth Atgyfeirio Cenedlaethol Rhywedd Plant a Phobl Ifanc (CYP-GNRSS). Mae hwn yn wasanaeth anghlinigol ac felly mae'r cyfrifoldeb dros y plentyn a enwir uchod yn parhau gyda chi nes bod yr atgyfeiriad wedi ei adolygu gan Dîm Arbenigol Amlddisgyblaethol (MDT) ac mae'r atgyfeiriad wedi ei dderbyn. Yn y cyfamser, dylech ystyried a oes angen atgyfeirio at wasanaethau lleol ar gyfer unrhyw anghenion iechyd neu lesiant cysylltiedig, fel sy'n briodol a bod y risg yn cael ei rheoli'n lleol.Meddygon Teulu, Gwasanaethau Iechyd Meddwl Plant a Phobl Ifanc lleol (CYP-MHS) neu asiantaethau therapiwtig sydd yn y sefyllfa orau i gynnig cefnogaeth therapiwtig gyffredinol rheolaidd a monitro diogelwch tra bydd cleifion yn aros am benderfyniad ar ba un a yw'r atgyfeiriad wedi'i dderbyn gan y MDT.

Mae'r holiadur isod yn cefnogi'r ffurflen gais ac mae'n rhan o'r ffurflen atgyfeirio gyffredinol.

Sicrhewch, pan fyddwch chi wedi nodi risg a adnabyddir isod, eich bod wedi cwblhau'r camau a gymerwyd neu ddarparu rhesymeg o ran pam nad oes atgyfeiriad wedi cael ei wneud.

Bydd tîm gweinyddol atgyfeiriadau CYP-GD-RMS yn gwirio'r asesiad risg am gyflawnrwydd. Fodd bynnag, gan nad yw hwn yn wasanaeth clinigol neu brysbennu, lle mae risg wedi cael ei nodi, mae'n parhau i fod yn gyfrifoldeb i chi sicrhau bod atgyfeiriadau priodol yn cael eu gofyn amdanynt drwy'r Meddyg Teulu neu yn cael eu gwneud i asiantaethau eraill megis gofal cymdeithasol neu CAMHS.

|  |
| --- |
| **Dychwelwch y ffurflen wedi'i chwblhau**  **(ochr yn ochr â'r ffurflen atgyfeirio wedi’i chwblhau) i:**  [agem.cyp-gnrss@nhs.net](mailto:agem.cyp-gnrss@nhs.net) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Iechyd Meddwl** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Risg a nodwyd** | | | **🗹** | | **🗷** | | | | **Cam a gymerwyd** | | **🗹** | **🗷** | | **Manylion cyswllt y gwasanaeth yr atgyfeiriwyd ato:** | | |
| Ymddygiad hunan-niweidiol - diweddar, hanes neu mewn perygl | | |  | |  | | | | Atgyfeiriad at y Gwasanaethau Iechyd Meddwl Plant a Phobl Ifanc | |  |  | |  | | |
| Anhwylder iechyd meddwl - er enghraifft: hwyliau isel/iselder, pryder, anhwylderau bwyta, PTSD | | |  | |  | | | | Atgyfeiriad at y Gwasanaethau Iechyd Meddwl Plant a Phobl Ifanc | |  |  | |  | | |
| Camddefnyddio Sylweddau | | |  | |  | | | | Atgyfeiriad at wasanaethau cymorth camddefnyddio sylweddau priodol | |  |  | |  | | |
| Anhwylderau niwroddatblygiadol - awtistiaeth, anableddau dysgu ADCG | | |  | |  | | | | Atgyfeiriad at wasanaeth arbenigol priodol | |  |  | |  | | |
| Os ydych wedi nodi na wnaed atgyfeiriad, rhowch y rhesymeg isod: | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **Risgiau Diogelu** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Risg a nodwyd** | | **🗹** | | **🗷** | | | | **Cam a gymerwyd** | | | **🗹** | **🗷** | | | **Manylion cyswllt y gwasanaeth yr atgyfeiriwyd ato:** | |
| Mewn perygl o gam-drin neu gam-driniaeth | |  | |  | | | | Atgyfeiriad drwy’r Tîm Diogelu Awdurdod Lleol | | |  |  | | |  | |
| Mewn perygl o niwed iechyd neu ddatblygiad | |  | |  | | | | Atgyfeiriad drwy’r Tîm Diogelu Awdurdod Lleol | | |  |  | | |  | |
| Pryderon diogelu eraill | |  | |  | | | | Atgyfeiriad drwy’r Tîm Diogelu Awdurdod Lleol | | |  |  | | |  | |
| Os ydych wedi nodi na wnaed atgyfeiriad, rhowch y rhesymeg isod: | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Risgiau eraill** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Risg a nodwyd** | **🗹** | | | | | **🗷** | **Cam a gymerwyd** | | | **🗹** | | | **🗷** | | | **Manylion cyswllt y gwasanaeth yr atgyfeiriwyd ato:** |
| Bwlio neu ddioddef cam-driniaeth |  | | | | |  | Cysylltu â Thîm Diogelu'r Awdurdod Lleol am gyngor | | |  | | |  | | |  |
| Ymddygiadau risgus eraill - er enghraifft ymddygiadau rhywiol |  | | | | |  | Cysylltu â Thîm Diogelu'r Awdurdod Lleol am gyngor | | |  | | |  | | |  |
| Mynediad at ffynonellau eraill o driniaeth rhywedd (ar-lein neu preifat) |  | | | | |  | Cysylltu â Thîm Diogelu'r Awdurdod Lleol am gyngor | | |  | | |  | | |  |
| Os ydych wedi nodi na wnaed atgyfeiriad, rhowch y rhesymeg isod: | | | | | | | | | | | | | | | |  |