**FFURFLEN ADRODDIAD DIOGELU OEDOLION CANOLBARTH A GORLLEWIN CYMRU (MARF)**

**Yn achos risg brys/uniongyrchol i unigolyn, ffoniwch yr heddlu os yw'n berthnasol.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MANYLION Y SAWL SY’N LLUNIO’R ADRODDIAD:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Enw:** | | | **Asiantaeth/Rôl:** | | | | | | | | | | | | | **Dyddiad:** | | | | |
| **Rhif Ffôn:** | | | | | **E-bost:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TESTUN YR ADRODDIAD:** *(Oedolyn sy’n Wynebu Risg)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cyfenw:** | | | | | | | | **Rhagenw(au):** | | | | | | **Enwau eraill a ddefnyddir:** | | | | | | | |
| **PER/WCCIS (os yw'n hysbys ):** | | | | | | | | | | | | **Rhif GIG (os yw'n hysbys ):** | | | | | | | | | |
| **Dyddiad Geni:** | **Oed:** | | | **Rhyw:** Choose an item. | | | | | **Rhywedd:** Choose an item. | | **Ethnigrwydd:** | | | | | | | **Dewis Iaith:** | | | |
| **Cyfeiriad y Mae’n Byw Ynddo ar Hyn o Bryd:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Cod Post:** | | **Rhif Ffôn:** | |
| **Oedolion neu blant eraill yn yr eiddo (rhowch fanylion):** | | | | | | | | | | | **A ydynt hwythau’n rhai yr ystyrir eu bod yn wynebu risg?**  Choose an item. | | | | | | **Os ydynt, a oes unrhyw MARFs wedi eu cyflwyno ar eu cyfer?** Choose an item. | | | | |
| **Enw’r Meddyg Teulu:** | | | | | | | **Cyfeiriad y Feddygfa:** | | | | | | | | | | **Rhif Ffôn:** | | | | |
| **Os yw’r pryderon yn ymwneud â pherson mewn swydd gyfrifol, nodwch isod:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Enw** | | **Cyfeiriad** | | | | **Sefydliad (cyflogaeth neu wirfoddol)** | | | | | **Dyddiad Geni** | | **Perthynas â’r person** | | | | | **Rhif Ffôn** | **Unrhyw wybodaeth berthnasol arall** | | |
|  | |  | | | |  | | | | |  | |  | | | | |  |  | | |
| **PRIF GRŴP CLEIENTIAID:** *(Oedolyn sy’n Wynebu Risg)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Person Hŷn  Nam ar y Golwg  Nam ar y Clyw | | | Anabledd Dysgu  Anabledd Corfforol | | | | | | | Iechyd Meddwl (Dan 65)  Iechyd Meddwl (Dros 65)  Camddefnyddio Sylweddau | | | | | Anawsterau cyfathrebu (*rhowch fanylion*):  Arall (*Rhowch fanylion*): | | | | | | |
| **Unrhyw wybodaeth berthnasol arall ynghylch statws iechyd y person (os yw'n hysbys):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ANGHENION GOFAL A CHYMORTH, GALLUEDD A CHYDSYNIAD** | | | |
| **Rhowch esboniad clir o anghenion gofal a chymorth cyfredol y person (pa un a oes unrhyw wasanaethau yn eu lle ar hyn o bryd):** | | | **Os yn berthnasol ac yn hysbys, pwy sy’n darparu hyn:** |
| **Rhowch esboniad clir pam nad yw’r oedolyn sy’n wynebu risg yn gallu amddiffyn ei hun. Darparwch fanylion penodol a rhowch enghreifftiau os yn bosibl.** | | | |
| **Pa gam gweithredu a gymerwyd i ddiogelu’r oedolyn sy’n wynebu risg?** | | | |
| **A oes unrhyw dystiolaeth i awgrymu nad oes gan yr oedolyn sy’n wynebu risg y galluedd meddyliol i gydsynio â’r adroddiad hwn?** Choose an item. | | | |
| **Os oes gan yr oedolyn sy’n wynebu risg alluedd, a yw’n rhoi cydsyniad i rannu ei wybodaeth gydag asiantaethau eraill?** Choose an item. | | | | |
| **A oes rheswm tra phwysig dros rannu’r pryder hwn heb gydsyniad?** (*e.e. mae trosedd wedi’i gyflawni, gall eraill fod yn wynebu risg)*Choose an item. | | **Os oes, eglurwch pam:** | | |
| **A yw’r oedolyn sy’n wynebu risg yn ymwybodol o’r adroddiad?** Choose an item.  **Os nad ydyw, eglurwch pam:** | **A yw’r oedolyn sy’n wynebu risg wedi cael ei hysbysu y bydd ei wybodaeth yn cael ei rhannu heb gydsyniad, lle y bo angen?**  Choose an item. | | | |
| **Beth yw barn a dymuniadau’r oedolyn sy’n wynebu risg? Beth hoffai’r oedolyn sy’n wynebu ei gael o ganlyniad i’r adroddiad hwn? Beth hoffent iddo ddigwydd?** | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **YNGLŶN Â’R CAM-DRIN HONEDIG:** | |
| **Math o gam-drin honedig:** (*ticiwch bob blwch perthnasol*) Corfforol  Rhywiol  Emosiynol/Seicolegol  Ariannol/Materol  Esgeuluso  Cam-drin Domestig  Yn wynebu risg o radicaleiddio  Yn wynebu risg o gaethwasiaeth fodern  Os ydyw, a gyflwynwyd NRM? Choose an item.  Trais ar sail anrhydedd  Os ydyw, a godwyd atgyfeiriad MARAC? Choose an item. | |
| **Ai Cam-drin Sefydliadol yw hwn?** Choose an item.  ***Os yw’r pryderon yn effeithio ar dri neu fwy o ddefnyddwyr gwasanaethau, yna dim ond un atgyfeiriad sy’n angenrheidiol, ond rhaid cofnodi manylion yr holl oedolyn unigol sy’n wynebu risg isod.*** | |
| **Os ie, rhowch ragor o fanylion.** | |
| **Ble ddigwyddodd y cam-drin honedig?**  Yn Eu Cartref Eu Hunain  Cartref Gofal - Preswyl  Cartref Gofal - Nyrsio  Cartref Gofal - Seibiant  Yng Nghartref Perthynas  Tenantiaeth â Chymorth  Ysbyty  Ysbyty - Annibynnol  Cartref Grŵp Ymddiriedaeth GIG  Cartref y Cyflawnwr  Gofal Dydd  Addysgol  Llety Gwarchodol  Hosbis  Man Cyhoeddus  Arall  - Rhowch Fanylion: | |
| **A yw’r cam-drin:**  Yn hanesyddol  Yn gyfredol | **Risgiau/pryderon ychwanegol?** Choose an item. **Os oes, rhowch fanylion.** |

|  |
| --- |
| **Nodwch y rheswm pam eich bod yn hysbysu ynghylch pryder a beth yw’r risgiau.** |
| *Nodwch yr hyn a’ch ysgogodd i gyflwyno’r adroddiad, e.e. Rwyf wedi bod yn dyst i rywbeth sydd wedi peri pryder i mi; mae rhywun wedi trosglwyddo gwybodaeth i mi sydd wedi gwneud i mi boeni; Rwy’n teimlo bod ar y person angen rhywfaint o help yn awr i atal y sefyllfa rhag dwysau a dod yn rhywbeth mwy difrifol; Mae’r person yn honni ei fod wedi cael ei gam-drin neu ei esgeuluso a.y.b. Rhowch fanylion y mater yr ydych chi’n teimlo bod angen ymdrin ag ef hefyd e.e. Cam-drin corfforol, niwed emosiynol. Lle y bo’n bosibl darparwch enghreifftiau penodol o’r pryderon/anghenion a nodwyd gennych.* |
|  |
| **Beth sy’n gweithio’n dda? Beth yw cryfderau’r person?** |
| *Ystyriwch rwydweithiau teuluol/cymunedol/oedolion diogel amddiffynnol a pherthnasoedd/rhwydweithiau cymorth ehangach/ymgysylltiad â gwasanaethau/asiantaethau/cynllun/pecyn gofal a chymorth presennol yn ei le.* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DISGRIFIAD O GAM-DRIN CORFFOROL NEU RYWIOL NEU ANAFIADAU HONEDIG (LLE Y BO’N BERTHNASOL):** | |
| **Darparwch fanylion unrhyw anafiadau, marciau, cleisiau, clwyfau a.y.b.:** | |
| **Defnyddiwch yr adran hon i nodi lleoliad unrhyw farciau, cleisiau, clwyfau a.y.b. –** *ar gyfer atgyfeiriadau electronig, llusgwch gylch dros yr ardal a chysylltwch y rhif â disgrifiad o’r anaf uchod.* | |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **YNGLŶN Â’R PERSON(AU) YR HONNIR EU BOD YN GYFRIFOL AM Y CAM-DRIN:**  Sylwch nad oes angen llenwi’r adran hon os yw’r person yr honnir ei fod yn gyfrifol mewn sefyllfa o ymddiriedaeth. Mewn achosion o’r fath cwblhewch yr adran berthnasol yn ‘Pwnc yr Adroddiad’ ar Dudalen 1. | | | | |
| **Anhysbys ar hyn o bryd:** Choose an item. | | | **Mwy nag un person honedig yn gyfrifol?** Choose an item. (*Ychwanegwch fanylion o dan ‘Gwybodaeth ychwanegol’)* | |
| **Enw:** | | **Cyfeiriad:** | | **Rhif Ffôn:** |
| **Dyddiad Geni:** | **Oed:** | **Perthynas â’r Dioddefwr Honedig:** | | |
| **A yw’r person yr honnir eu bod yn gyfrifol yn oedolyn sy’n wynebu risg?**  Choose an item.  **Os yw’r person yr honnir eu bod yn gyfrifol yn oedolyn sy’n wynebu risg, a oes ganddynt alluedd i ddeall eu gweithredoedd?**  Choose an item. | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **A yw’r hysbyswr yn dymuno aros yn ddienw?** Choose an item. | **Os ydyw, eglurwch pam:** *(nid yw’n cynnwys gweithwyr proffesiynol)* |

|  |
| --- |
| **GWYBODAETH YCHWANEGOL:** |
|  |

**Nodiadau Cyfarwyddyd**

Ystyr “Oedolyn sy’n wynebu risg” yw person 18 oed neu drosodd

* sy’n cael, neu sy’n wynebu risg o gael, ei gam-drin neu ei esgeuluso ac
* y mae arno anghenion am ofal a chymorth (p’un a yw’r awdurdod yn diwallu unrhyw un neu rai o’r anghenion hynny ai peidio), ac
* nad yw’n gallu, o ganlyniad i’r anghenion hynny, amddiffyn ei hun rhag cael, neu’r risg o gael, ei gam-drin neu ei esgeuluso

Efallai y bydd neu na fydd gan oedolion sy’n wynebu risg alluedd meddyliol i wneud penderfyniadau penodol. Mae Deddf Galluedd Meddyliol 2005 yn nodi fel a ganlyn:

“A person lacks capacity in relation to a matter if at the material time he is unable to make a decision for himself in relation to the matter because of an impairment of, or a disturbance in the functioning of, the mind or brain”

Tybir bod gan berson alluedd oni bai bod asesiad wedi canfod nad yw’n gallu gwneud unrhyw un o’r canlynol:

* Deall yr wybodaeth sy’n berthnasol i’r penderfyniad; neu
* Gadw gwybodaeth; neu
* Ddefnyddio neu bwyso a mesur yr wybodaeth honni fel rhan o’r broses o wneud y penderfyniad; neu
* Gyfleu ei benderfyniad (boed trwy siarad, defnyddio iaith arwyddion, ysgrifennu a.y.b.)

**SYLWER:**  Byddwch yn ymwybodol o ddiogelwch gwybodaeth wrth rannu neu e-bostio’r ddogfen hon ar ôl ei chwblhau a sicrhewch eich bod yn ymlynu wrth egwyddorion diogelu data a ffiniau cyfrinachedd.