

**FFURFLEN GYFEIRIO GWASANAETHAU CYMORTH Y BLYNYDDOEDD CYNNAR A PHOBL IFANC**

**Ar ôl llenwi’r ffurflen, anfonwch hi i** **EarlyYearsandYoungPeople@bridgend.gov.uk**

**Caniatâd**

***Mae Gwasanaethau Cymorth y Blynyddoedd Cynnar a Phobl Ifanc yn wirfoddol – ni fyddwn yn derbyn yr un atgyfeiriad heb ganiatâd rhiant.***

**A ydych chi wedi cael caniatâd rhiant/gofalwr i gyfeirio’r disgybl hwn**

 Do [ ]  Naddo [ ]

**Anghenion a nodwyd (dewiswch bob un sy’n berthnasol):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hunan-barch/hyder |[ ]  Cymorth gyda hunaniaeth rhywedd  |[ ]  Anhwylder ymlyniad  |[ ]
| Rheoli tymer |[ ]  Pontio (o’r ysgol i’r coleg) |[ ]  Cymhelliad  |[ ]
| Sgiliau cymdeithasol |[ ]  Diogelwch personol |[ ]  Sgiliau byw yn annibynnol |[ ]
| Teimlo’n ynysig |[ ]  Hyfforddiant teithio |[ ]  Strategaethau ymdopi |[ ]
| Rheoli gor-bryder/straen/hwyliau gwael |[ ]  Absenoldeb parhaus |[ ]  Sgiliau cyflogaeth |[ ]
| Tai |[ ]  Datblygiad iaith a sgiliau chwarae cynnar |[ ]  Llesiant |[ ]
| Camfanteisio |[ ]  Mynediad at ofal plant  |[ ]  Arall, nodwch |  |

**Maes gwasanaeth a nodwyd (dewiswch bob un sy’n berthnasol):**

|  |  |
| --- | --- |
| Swyddog Ymgysylltu â Theuluoedd |[ ]  Y Tîm Iechyd a Lles  |[ ]
| Cwnsela mewn Ysgolion |[ ]  Y Blynyddoedd Cynnar a Gofal Plant |[ ]
| Cwnsela yn y Gymuned |[ ]  Sgiliau Sylfaenol |[ ]
| Ysbrydoli i Gyflawni + |[ ]  Iaith a Chwarae |[ ]
| Y Tîm Atal Digartrefedd ymysg Pobl Ifanc |[ ]  Ysbrydoli i Weithio + |[ ]
| Tîm Iechyd Emosiynol Pobl Ifanc |[ ]  Arall/ddim yn gwybod |[ ]

**Os oes pryderon ynghylch diogelwch plentyn, dylech lenwi ffurflen gyfeirio’r Ganolfan Diogelu Amlasiantaeth (MASH) a’i hanfon i:** Mashcentra@bridgend.gov.uk

**Dyddiad cyfeirio’r disgybl:** Click or tap to enter a date.

**1. Manylion yr un sy’n llenwi’r ffurflen**

|  |  |
| --- | --- |
| Enw:  | E-bost: |
| Asiantaeth/swydd:  | Rhif ffôn:  |

1. **Manylion cysylltu’r teulu/person ifanc:**

|  |  |
| --- | --- |
| Y plentyn dan sylw: |  |
| Cyfeiriad cartref: |  |
| Rhif ffôn: |  |
| E-bost: |  |

1. **Manylion y teulu – rhowch fanylion pob aelod perthnasol o’r teulu:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Enw | A yw’n byw ar yr aelwyd (Ydi/Nac ydi)(os nad yw – rhowch y manylion isod) | Ewn’r feithrinfa / ysgol / coleg | Perthynas â’r plentyn / plant dan sylw | Dyddiad geni | Rhywedd |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*(Tab i lawr i greu mwy o resi)*

**Rhowch unrhyw fanylion ychwanegol am aelodau o’r teulu isod (er enghraifft, eu cyfeiriad os nad ydynt yn byw ar yr aelwyd)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Anabledd yn y teulu:**

**A oes unrhyw anghenion ychwanegol yn ymwneud ag anabledd yn y teulu**

 OES [ ]  NAC OES [ ]

**A oes unigolion yn y teulu sydd ag anghenion ychwanegol yn ymwneud ag anabledd** Choose an item.

**A oes unrhyw aelod o’r teulu yn fyddar a/neu’n ddall?**

OES [ ]  NAC OES [ ]

**Os ydych wedi ateb ‘Oes’ i unrhyw un o’r cwestiynau’n ymwneud ag anabledd, rhowch y manylion llawn isod:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Asiantaethau sy’n ymwneud â’r teulu**

**A yw’r Gwasanaeth Gofal Cymdeithasol i Blant yn gweithio gyda’r teulu ar hyn o bryd?**

YDI [ ]  NAC YDI [ ]

**A oes unrhyw wasanaethau eraill yn gweithio gyda’r teulu ar hyn o bryd?**

OES [ ]  NAC OES [ ]

|  |
| --- |
| Os oes, rhestrwch yr holl wasanaethau yn y blwch isod |
|  |

1. **Pam ydych chi’n meddwl bod angen yr ymyrraeth hon ar gyfer y plentyn/person ifanc/teulu?**

|  |
| --- |
| **Beth sy’n peri pryder i chi ynghylch y plentyn/person ifanc/teulu hwn? Beth sydd wedi digwydd neu beth rydych chi wedi’i weld i wneud i chi bryderu am y plentyn / person ifanc (yn y gorffennol neu’n ddiweddar)?** |
|  |

|  |
| --- |
| **Beth sy’n mynd yn dda o safbwynt y plentyn/person ifanc/teulu? Er enghraifft, perthynas dda â’r oedolion (y teulu, yr ysgol, y gymuned), cyfeillgarwch â chyfoedion, diddordeb mewn dysgu, diddordebau, gobeithio, uchelgais, agwedd iach ac ymdeimlad o hunaniaeth, y gallu i ddatrys problemau.** |
|  |

|  |
| --- |
| **Pa help ychwanegol sydd ei angen ar y plentyn/person ifanc/teulu hwn yn eich barn chi?** |
|  |

**7. Asesu risg**

**A oes unrhyw risgiau hysbys yn ymwneud ag unrhyw un sy’n gysylltiedig â’r atgyfeiriad hwn?**

OES [ ]  NAC OES [ ]

|  |
| --- |
| **Os ‘Oes’ yw’r ateb i unrhyw un o’r cwestiynau uchod, rhowch y manylion llawn (er enghraifft, bygwth staff, hanes trais domestig, camddefnyddio sylweddau, cam-fanteisio)** |
|  |