

**Dylech chi lenwi’r ffurflen hon gan gyfeirio at y ddogfen canllawiau rhanbarthol 'Rhoi gwybod neu beidio â rhoi gwybod', sydd ar gael yma:** [Rhoi gwybod neu beidio â rhoi gwybod - Canllawiau diogelu oedolion - CYMRAEG (diogelugwent.org.uk)](https://eur03.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fwww.gwentsafeguarding.org.uk%2Fassets%2Fdocument-library%2FProtocols-and-Procedures%2FTo-report-or-not-to-report-Adult-safeguarding-guidance-WELSH.pdf&data=05%7C02%7CPRATTR%40CAERPHILLY.GOV.UK%7Cede1f33d2732433512c608dce77ecccb%7C5a3d68bcadcf462e918129b4b42b314d%7C0%7C0%7C638639778995291533%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJWIjoiMC4wLjAwMDAiLCJQIjoiV2luMzIiLCJBTiI6Ik1haWwiLCJXVCI6Mn0%3D%7C0%7C%7C%7C&sdata=kbEB653RECbZBsdCLQVjBovjq7QGsfwauK6LIrm4XYc%3D&reserved=0)

|  |  |
| --- | --- |
| **Manylion Oedolyn mewn Perygl** | |
| Rhif adnabod y person: |  |
| Dyddiad y daeth yr adroddiad i law: | Enw llawn: |
| Teitl: |  |
| Cyfeiriad: | |
| Cod post: | |
| Rhif ffôn gartref: | Rhif ffôn symudol: |
| Dyddiad geni: | |
| Rhywedd: | |
| Ethnigrwydd: | |
| Crefydd: | |
| Dewis iaith: | |
| Angen cyfieithydd ar y pryd: | Oes  Nac oes |
| Manylion Meddyg Teulu: | |
| Categori angen y cleient:  Anabledd Dysgu  Iechyd Meddwl  Anabledd Corfforol  Person Hŷn  Person Hŷn Iechyd Meddwl  Arall, rhowch fanylion  Nam ar y golwg | |
| Oes unrhyw oedolion/plant eraill mewn perygl yn byw yn yr eiddo? | Oes  Nac oes |
| Os oes, pa gamau eraill sydd wedi cael eu cymryd? | |
| Disgrifiwch yr hyn sy’n digwydd, gan gynnwys disgrifiad o unrhyw anafiadau neu niwed. | |
| Pryd/ble ddigwyddodd hyn? | |
| Dyddiad: | |
| Amser: | |
| **Lleoliad**  Lleoliad Cartref Gofal   * Cartref Grŵp Ymddiriedolaeth GIG * Cartref Nyrsio * Cartref Preswyl * Lleoliad byw â chymorth * Arall (rhowch fanylion)   Cymuned   * Cartref y person honedig * Man cyhoeddus * Cartref perthynas * Arall (rhowch fanylion)   Lleoliad iechyd   * Ysbyty annibynnol * Ysbyty GIG * Arall (Rhowch fanylion)   Ei gartref ei hun | |
| Ydy’r Map Corff wedi cael ei gwblhau? | Ydy  Nac ydy |
| Os ydy, ydy’r Map Corff wedi’i atodi? | Ydy  Nac ydy |
| **Manylion y gamdriniaeth** | |
| **MANYLION Y GAMDRINIAETH**  Prif gategori’r gamdriniaeth a manylion  **Prif gategori’r gamdriniaeth Manylion**  Corfforol  Rhywiol  Emosiynol/Seicolegol  Ariannol/Materol  Esgeulustod  Os dewisir hwn, ai hunan-esgeulustod yw hyn? Ie  Nage  Oes unrhyw fath arall / mathau eraill o gamdriniaeth honedig yn bresennol?  Oes  Nac oes | |
| Os oes, rhowch fanylion y math/mathau o gamdriniaeth  **Math arall / mathau eraill o gamdriniaeth honedig Manylion**  Corfforol  Rhywiol  Emosiynol/Seicolegol  Ariannol/Materol  Esgeulustod  Os dewisir hwn, ai hunan-esgeulustod yw hyn? Ie  Nage | |
| A ganfuwyd hyn trwy broses Gofyn a Gweithredu? | Do  Naddo |
| Oes asesiad DASH wedi cael ei gwblhau? | Oes  Nac oes |
| Disgrifiwch yr hyn sy’n digwydd, gan gynnwys disgrifiad o unrhyw anafiadau neu niwed. | |
| Pryd/ble ddigwyddodd hyn? | |
| Dyddiad | |
| Amser | |
| **Lleoliad**  Lleoliad Cartref Gofal   * Cartref Grŵp Ymddiriedolaeth GIG * Cartref Nyrsio * Cartref Preswyl * Lleoliad byw â chymorth * Arall (rhowch fanylion)   Cymuned   * Cartref y person honedig * Man cyhoeddus * Cartref perthynas * Arall (rhowch fanylion)   Lleoliad iechyd   * Ysbyty annibynnol * Ysbyty GIG * Arall (Rhowch fanylion)   Ei gartref ei hun | |
| Oes map corff wedi cael ei gwblhau? | Oes  Nac oes |
| Os oes, ydy’r map corff wedi’i atodi? | Ydy  Nac ydy |
| Pa gamau a gymerwyd i ddiogelu/amddiffyn yr unigolyn a gan bwy?  (Nodwch sut mae’r risg wedi cael ei rheoli, pwy arall y rhoddwyd gwybod iddynt – gan  gynnwys asiantaethau statudol, ymarferydd cyffredinol, yr Heddlu ac ati) | |
| Oes unrhyw dystiolaeth i awgrymu bod yr unigolyn heb y galluedd meddyliol i gydsynio / deall y pryderon a/neu y broses?  Oes  Nac oes  Anhysbys | |
| Manylion (rhowch dystiolaeth i gefnogi’ch ateb uchod) | |
| Beth yw barn, dymuniadau a theimladau’r unigolyn am y Pryder Diogelu?  (Gan gynnwys unrhyw gamau mae wedi’u cymryd neu yr hoffai iddynt gael eu cymryd): | |
| Ydy’r unigolyn yn cydsynio i’r adroddiad diogelu?  Ydy  Nac ydy  Anhysbys ☐ | |
| Os nac ydy, pam nad ydy’r person yn cydsynio i’r Broses Diogelu Oedolion? | |
| Os nad ydych chi’n gwybod, rhowch ragor o wybodaeth | |
| Perthynas Agosaf   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Person sy’n perthyn** | **Ar yr aelwyd** | **Perthynas â’r person cyfredol** | **Dyddiad dechrau** | **Dyddiad diwedd** | |  |  |  |  |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MANYLION Y PERSON HONEDIG** | | |
| Ydy’r person honedig yn hysbys ar hyn o bryd? | | Ydy:  Nac ydy: |
| Os ydy,   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Enw** | **Perthynas â’r person honedig** | **Cyfeiriad** | **Rhif ffôn** | **Dyddiad geni** | **Oes ganddo’r capasiti i ddeall ei weithredoedd?** | **Ydy’r person honedig yn rhoi gofal a chymorth i’r unigolyn?** | **Oes gan y person honedig anghenion gofal a chymorth?** | **Ydy’r person honedig yn gweithio gydag oedolion eraill neu blant?** | |  |  |  |  |  | Oes  Nac oes  Anhysbys | Ydy  Nac  Anhysbys | Oes  Nac oes  Anhysbys | Ydy  Nac ydy  Anhysbys | | | |
| **YNGHYLCH Y PERSON/Y BOBL A WELODD Y DIGWYDDIAD(AU)** | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Enw** | **Perthynas** | **Cyfeiriad** | **Rhif ffôn** | **Dyddiad geni** | |  |  | |  | | --- | |  | |  |  | | | |
| **Y person a roddodd wybod am y manylion:** | | |
| Rhoddwyd gwybod am y digwyddiad gan: |  | |
| Llenwyd y ffurflen gan: |  | |
| Dyddiad y’i llenwyd: |  | |
| Teitl swydd/rôl: |  | |
| Asiantaeth neu gwmni: |  | |
| Rhif ffôn: |  | |
| Cyfeiriad e-bost: |  | |
| |  | | --- | | **RHODDWYD GWYBOD GAN** | | |  | | --- | | a Hunan  b Perthynas  c Ffrind neu gymydog  d Gwasanaeth ymyrraeth gynnar ac atal (Step-up)  e Iechyd  f Addysg  g Tai  h Heddlu  i Prawf  j Sefydliad yn y trydydd sector  k Awdurdod Lleol  l Ysbyty annibynnol  m Gwasanaeth Ambiwlans  n Rheoleiddiwr Gofal  o Darparwr  p Eiriolwr  q Mewnol (Gweithiwr Cymdeithasol, tîm arall)  r Arall | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **6** | **Gwybodaeth ychwanegol** |
|  | Click here to enter text. |

Y ffurflen i gael ei hanfon at:

**Blaenau Gwent:**

[DutyTeamAdults@blaenau-gwent.gov.uk](mailto:DutyTeamAdults@blaenau-gwent.gov.uk)

01495 315700

**Caerffili:** [timdyletswyddgwybodaeth@caerffili.gov.uk](mailto:timdyletswyddgwybodaeth@caerffili.gov.uk)

0808 100 2500

**Sir Fynwy:** [MCCadultsafeguarding@monmouthshire.gov.uk](mailto:MCCadultsafeguarding@monmouthshire.gov.uk)

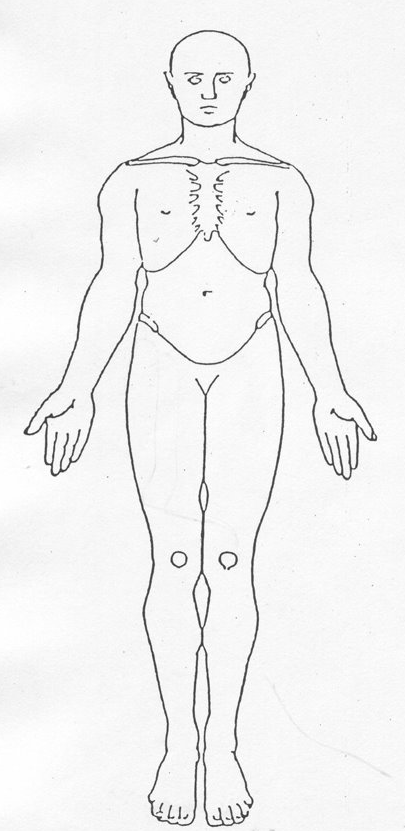
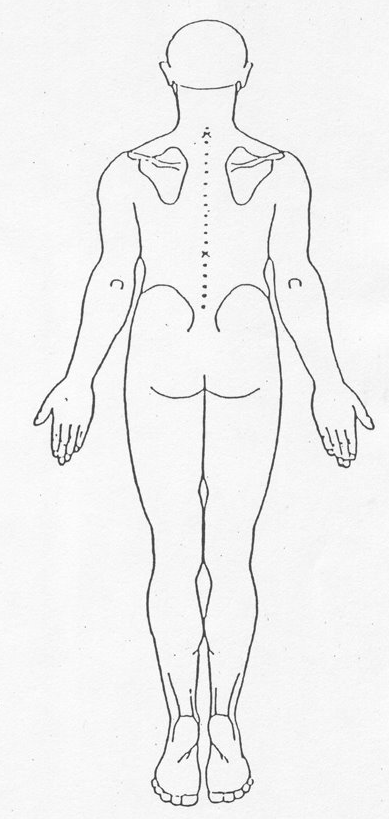
01873 735492

**Casnewydd:** [Pova.team@newport.gov.uk](mailto:Pova.team@newport.gov.uk)

01633 656656

**Torfaen:** [socialcarecalltorfaen@torfaen.gov.uk](mailto:socialcarecalltorfaen@torfaen.gov.uk)

01495 762200

DS: Ni ddylech gwblhau’r map corff ac eithrio eich bod chi wedi’ch hyfforddi ac yn gymwys i wneud hynny. Nodir nad yw unrhyw ddarluniadau a wneir wrth raddfa a’u bod yn ganllaw yn unig. Gellir disgrifio anafiadau uchod yn adran 2.