

BWRDD DIOGELU OEDOLION GOGLEDD CYMRU

Adrodd am Gam-drin neu Esgeulustod Oedolyn mewn Perygl

Ni ddylid defnyddio'r ffurflen hon ond ar gyfer hysbysu'r Gwasanaethau Cymdeithasol ynghylch amheunon o gam-drin neu esgeuluso oedolyn mewn perygl. Os dymunwch chi hysbysu'r Gwasanaethau Cymdeithasol o ryw wybodaeth arall, neu wneud cais am wasanaeth neu gymorth, cysylltwch â'r Adran Gwasanaethau Cymdeithasol priodol.

Mae'n bwysig eich bod yn rhoi cymaint o wybodaeth â phosib yn yr adroddiad. Os na fyddwch yn adrodd holl hanes yr hyn sydd wedi digwydd, gall fod oedi yn y broses o ddiogelu'r oedolyn mewn perygl. Gellir dod o hyd i ganllaw i gwblhau'r ffurflen [yma](#).

Disgrifir "Oedolyn mewn Perygl", fel oedolyn sydd:

- √ Yn dioddef, neu mewn perygl o gamdriniaeth neu esgeulustod

AC

- √ Angen gofal a chymorth

AC

- √ O ganlyniad i'r anghenion hynny, ni all amddiffyn ei hun yn erbyn camdriniaeth neu esgeulustod neu'r perygl ohono.

Dyddiad Cwblhau ac Anfon y Ffurflen:	Dyddiad(au) y Digwyddiad(au) os ydych yn ymwybodol ohonynt:
Enw'r Unigolyn:	Rhyw: Gwryw <input type="checkbox"/> Benyw <input type="checkbox"/>
Dyddiad Geni:	
Cyfeiriad Presennol yr Unigolyn (nodwch gyfeiriad parhaol hefyd):	A oes unrhyw oedolyn/ plentyn arall mewn perygl yn byw yn yr eiddo? Oes <input type="checkbox"/> Nac Oes <input type="checkbox"/>
Os yn briodol, caiff y lleoliad ei ariannu gan:	Os Oes, pa gamau gweithredu sydd wedi cael eu cymryd:
Rhif Ffôn:	Prif Grŵp Cleientiaid:
Statws priodasol:	Yr Henoed ac Iechyd Meddwl <input type="checkbox"/>
Ethnigrwydd:	Yr Henoed <input type="checkbox"/>
Dewis Iaith:	Nam ar y Golwg <input type="checkbox"/>
E-bost:	Nam ar y clyw <input type="checkbox"/>
A oes angen Cyfieithydd ar y Pryd	Anableddau Dysgu <input type="checkbox"/>
Oes <input type="checkbox"/> Nac Oes <input type="checkbox"/>	Iechyd Meddwl <input type="checkbox"/>
Os Oes, rhowch fanylion:	Anabledd Corfforol <input type="checkbox"/>
	Arall <input type="checkbox"/>

Perthynas Agosaf:	Manylion Meddyg Teulu:
Perthynas:	Enw'r Meddyg Teulu:
Cyfeiriad:	Cyfeiriad Meddygfa:
Rhif ffôn:	Rhif ffôn:

1. Gwybodaeth am yr unigolyn y credir ei fod mewn perygl

Ydi'r unigolyn mewn perygl o ddioddef camdriniaeth neu esgeulustod?	Ydi / Nac ydi
---	---------------

Disgrifiwch y peryglon:

A oes unrhyw dystiolaeth i brofi bod yr unigolyn wedi cael ei gam-drin neu ei esgeuluso?	Oes / Nac oes
--	---------------

Disgrifiwch beth sydd wedi digwydd:

Ydi'r unigolyn yn cael ei gam-drin neu ei esgeuluso ar hyn o bryd?	Ydi / Nac ydi
--	---------------

Disgrifiwch beth sy'n digwydd:

Oes gan yr unigolyn hwn anghenion gofal a chefnogaeth?	Oes/ Nac Oes
--	--------------

Disgrifiwch ei anghenion:

Ydi'r unigolyn yn gallu amddiffyn ei hun rhag y perygl o gamdriniaeth neu esgeulustod?	Ydi / Nac ydi
--	---------------

Os **Nac ydi**, nodwch pam nad yw'n gallu amddiffyn ei hun.

Ydi'r unigolyn yn ymwybodol o'r ymholiad?	Ydi/Nac ydi
---	-------------

Os **Nac ydi**, pam?

Ydi'r unigolyn wedi cydsynio i'r ymholiad?	Ydi/Nac ydi
Os Nac ydi , pam bod y cyfeiriwr yn parhau gyda'r ymholiad?	
A oes unrhyw dystiolaeth i awgrymu nad oes gan yr unigolyn y galluedd meddyliol i gydsynio/deall y pryderon a/neu'r broses?	Oes/Nac Oes
Os Oes , a oes eiriolwr wedi cael ei hysbysu?	Oes/Nac Oes
Os Nac oes , pam?	
Manylion aelod o'r teulu agos/pell neu ffrind neu eiriolwr (os yn berthnasol):	
<p>DISGWYLIR EICH BOD WEDI TRAFOD YR ADRODDIAD DIOGELU HWN GYDA'R UNIGOLYN NEU EI EIRIOLWR AC WEDI EI WNEUD YN YMWBODOL EICH BOD AM ADRODD EICH PRYDERON I'R GWASANAETHAU GOFAL CYMDEITHASOL I OEDOLION. OS NAD YDYCH WEDI GWNEUD HYN, NODWCH PAM:</p>	
<p>2. Gwybodaeth am y cam-drin honedig:</p>	
Math o Gam-drin Honedig (ticiwch y blychau perthnasol)	
Ariannol/ Materol	<input type="checkbox"/>
Esgeulustod	<input type="checkbox"/>
Corfforol	<input type="checkbox"/>
Rhywiol	<input type="checkbox"/>
Emosiynol/ Seicolegol	<input type="checkbox"/>
Disgrifiwch y cam-drin neu'r esgeulustod honedig: (map corff):	

Ers pryd mae'r cam-drin honedig wedi bod yn digwydd?

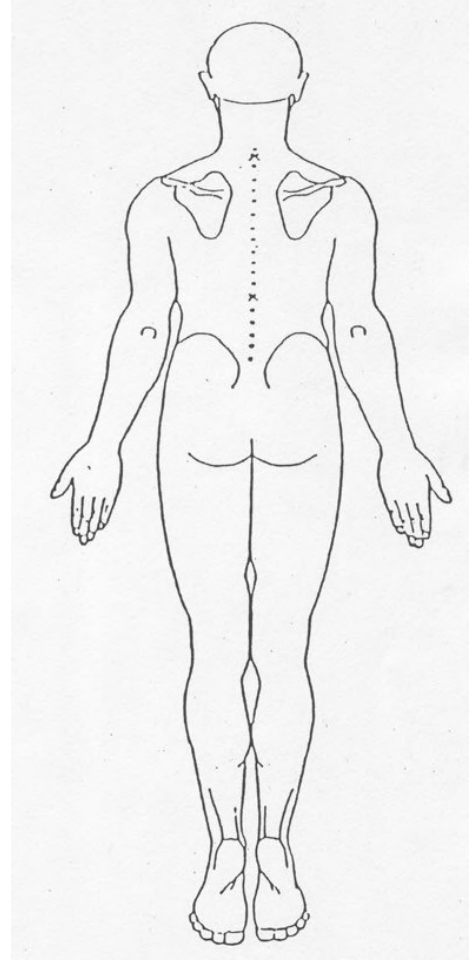
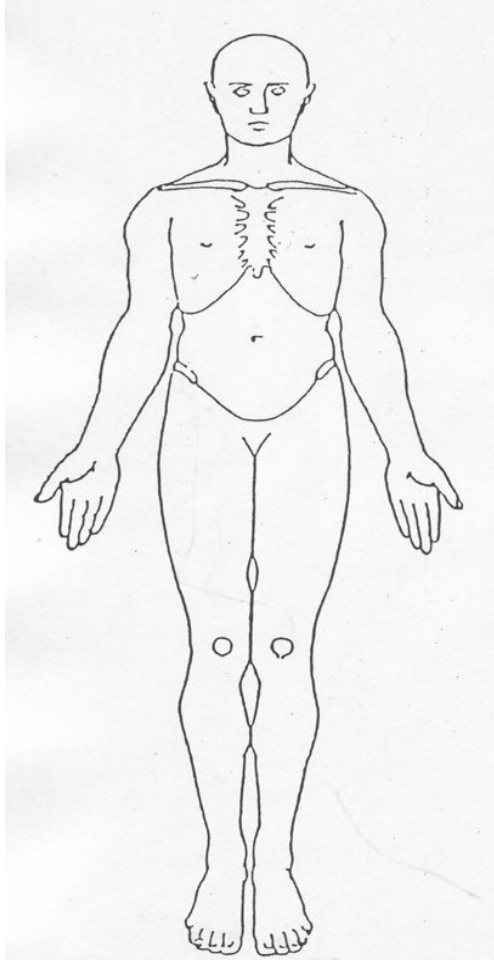
Yn lle ddigwyddodd y cam-drin honedig?

Pryd ddigwyddodd y cam-drin honedig?

Pa mor aml ac i ba raddau y mae'r cam-drin wedi bod yn digwydd?

Beth yw eich barn chi am yr effaith y mae'r cam-drin yn ei gael ar yr unigolyn?

Pa gamau gweithredu sydd wedi eu cymryd er mwyn diogelu/ amddiffyn yr unigolyn a gan bwy?
(Cofiwch gynnwys sut y caiff y risg ei reoli, pwy arall sydd wedi cael eu hysbysu – gan gynnwys asiantaethau statudol, meddyg teulu, Yr Heddlu ac ati);



Amlygwch unrhyw anafiadau corfforol yma.

**Beth yw barn, dymuniadau a theimladau'r unigolyn tuag at y Pryder Diogelu?
(I gynnwys unrhyw gamau gweithredu y maent wedi'u cymryd neu'n debygol o'u cymryd):**

3. Gwybodaeth am yr Unigolyn(ion) yr honnir iddynt fod yn gyfrifol am y cam-drin:

Nid yw'n hysbys ar hyn o bryd

Enw:	Cyfeiriad/Gweithle:
Rhif Ffôn:	Dyddiad Geni:
Oedran:	Perthynas i'r Dioddefwr Honedig:
Ydi'r gallu ganddynt i ddeall eu gweithredoedd?	Ydi <input type="checkbox"/> Nac Ydi <input type="checkbox"/> Dim yn Gwybod <input type="checkbox"/>
Ydi'r tramgwyddwr honedig yn darparu Gofal a Chefnogaeth ar gyfer yr unigolyn?	Ydi <input type="checkbox"/> Nac Ydi <input type="checkbox"/> Dim yn Gwybod <input type="checkbox"/>

Oes gan y tramgwyddwr honedig anghenion gofal a chefnogaeth?	Ydi <input type="checkbox"/> Nac Ydi <input type="checkbox"/> Dim yn Gwybod <input type="checkbox"/>
--	---

Sylwer: Os oes mwy nag un tramgwyddwr honedig wedi'i nodi, rhowch fanylion yn Adran 7.

4. Gwybodaeth am yr unigolyn(ion) a oedd yn dyst i'r digwyddiad(au):

Enw:	Cyfeiriad/Gweithle:
Rhif Ffôn:	Perthynas i'r Dioddefwr (os yn berthnasol):

Sylwer: Os oes mwy nag un unigolyn wedi bod yn dyst i'r digwyddiad(au), rhowch fanylion yn Adran 7.

5. Gwybodaeth am yr unigolyn a adroddodd ei bryderon gyntaf:

Enw:	Cyfeiriad/Gweithle:
Rhif Ffôn:	Swydd/ Perthynas:
Dyddiad/ Amser yr adroddwyd am y digwyddiad:	
Ydi'r cyfeiriwr yn dymuno aros yn ddi-enw?	Ydi <input type="checkbox"/> Nac Ydi <input type="checkbox"/>

Os **Ydi**, nodwch pam:

Sylwer: Ni all weithwyr proffesiynol iechyd a gofal cymdeithasol sy'n gwneud yr atgyfeiriad aros yn anhysbys oni bai mewn amgylchiadau eithriadol.

6. Cwblhawyd y ffurflen hon gan:

Enw:	Amser/Dyddiad cwblhawyd:
Asiantaeth/ Cwmni:	Teitl swydd:
Rhif ffôn:	Cyfeiriad E-bost:

Unigolyn i gysylltu am fwy o wybodaeth, os yw'n berthnasol:

Enw:	Teitl swydd:
Rhif ffôn:	Cyfeiriad E-bost:

7. Gwybodaeth Ychwanegol:

Anfonwch y ffurflen hon at sylw BRYS yr Awdurdod Lleol perthnasol. Hwn yw'r awdurdod lleol lle ddigwyddodd y cam-drin honedig.

Ynys Môn – Tîm Dyletswydd Gwasanaethau
Oedolion:

dyletswydd@ynysmon.gov.uk

Conwy - Tîm Mynediad Cwsmer

llesiant@conwy.gov.uk

Sir Ddinbych – Un Pwynt Mynediad

spoa@denbighshire.gov.uk

Sir y Fflint - Tîm Cyswllt Cyntaf

ssduty@flintshire.gov.uk

Gwynedd – Canolbwynt Diogelu

diogeluoedolion@gwynedd.llyw.cymru

Wrecsam – Tîm Diogelu Oedolion

irt@wrexham.gov.uk

Dyddiad y cadarnhawyd gan y Bwrdd:
Adolygydd:

V7: 30 Mawrth 2017
Awst 2018

Dyddiad adolygu:

V12 Mawrth 2020

Hysbysiad Preifatrwydd:

Mae [Rhowch Enw Sefydliad] wedi ymrwymo i sicrhau diogelwch y wybodaeth bersonol rydym yn ei phrosesu, ac i ddarparu agwedd gydsyniol a chyson i ddiogelu data. Rydym wedi bod yn gweithredu rhaglen diogelu data gadarn ac effeithiol sy'n cydymffurfio gyda'r gyfraith bresennol ac yn unol ag egwyddorion diogelu data. Fodd bynnag, rydym yn ymwybodol o'n rhwymedigaethau i ddiweddarau ac ehangu'r rhaglen hon i fodloni gofynion y Rheoliad Diogelu Data Cyffredinol a Bil Diogelu Data'r DU.

Mae [Rhowch Enw Sefydliad] wedi ymrwymo i ddiogelu gwybodaeth bersonol dan ein cylch gwaith a gweithredu rhaglen diogelu data effeithiol, sy'n addas i'r diben ac yn arddangos dealltwriaeth a gwerthfawrogiad o'r Rheoliad newydd. Mae ein paratodau ac egwyddorion ar gyfer cydymffurfiad Rheoliad Diogelu Data Cyffredinol wedi ei grynhoi yn y datganiad hwn ac yn cynnwys datblygiad a gweithrediad rolau, polisïau, gweithdrefnau, rheolaethau a mesurau diogelu data newydd er mwyn sicrhau'r cydymffurfedd uchaf bosib a pharhaus.

