**  **

**Caerdydd a Bro Morgannwg**

**Diogelu Oedolion - Dyletswydd i Roi Gwybod am Oedolyn mewn Perygl (AS1)**

**Dylid defnyddio’r ffurflen hon dim ond er mwyn rhoi gwybod i’r gwasanaethau cymdeithasol am oedolyn mewn perygl yr amheuir ei fod yn cael ei gam-drin neu ei esgeuluso. Os ydych am roi gwybodaeth arall i’r gwasanaethau cymdeithasol neu wneud cais am wasanaethau neu gymorth, cysylltwch â’r adran gwasanaethau cymdeithasol briodol.**

**Mae’n bwysig rhoi cymaint o wybodaeth â phosibl ar y ffurflen hon. Os nad ydych yn rhoi adroddiad llawn ar yr hyn sydd wedi digwydd, efallai y bydd oedi yn y broses o ddiogelu’r oedolyn mewn perygl.**

**Oedolyn mewn perygl yw oedolyn sydd:**

* Yn profi neu mewn perygl o brofi cam-drin neu esgeulustod

**AC**

* Angen gofal a chymorth (ni waeth a roddir y rhain ai peidio gan yr ALI)

**AC**

* Nad yw’n gallu, o ganlyniad i’r anghenion hynny, amddiffyn ei hun rhag cael, neu fod mewn perygl o gael, ei gam-drin neu ei esgeuluso.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dyddiad cwblhau ac anfon y ffurflen: | Dyddiad(au) y digwyddiad(au) os yn hysbys: | | |
| Enw'r Unigolyn (oedolyn mewn perygl) : | Rhywedd: Gwryw Benyw | | |
| Dyddiad geni: |
| Cyfeiriad presennol yr unigolyn (nodwch y cyfeiriad parhaol hefyd):  Os yw’n briodol, ariennir y lleoliad gan: | A oes unrhyw oedolion/plant eraill mewn perygl sy’n byw yn yr eiddo:  Oes Nac oes  Os oes, pa gamau sydd wedi'u cymryd: | | |
| Rhif ffôn: | **Prif grŵp cleient:** | | |
| Statws priodasol: | Iechyd Meddwl Person Hŷn |  |  |
|  |
| Ethnigrwydd/Cenedligrwydd: | Person Hŷn |  |  |
|  |
| Iaith a ffefrir: | Nam ar y Golwg |  |  |
|  |
| E-bost: | Nam ar y Clyw |  |  |
|  |
| Angen cyfieithydd ar y pryd?  Oes Nac oes  Os oes, rhowch fanylion: | Anabledd Dysgu |  |  |
| Iechyd Meddwl |  |  |
|  |
| Anabledd Corfforol |  |  |
|  |
| Arall |  |
|  |
|  |
| Perthynas agosaf:  Perthynas:  Cyfeiriad:  Rhif ffôn: | Manylion y Meddyg Teulu:  Enw'r Meddyg Teulu:  Cyfeiriad y feddygfa  Rhif ffôn: | | |
| **1. Gwybodaeth am yr unigolyn y credir ei fod mewn perygl o gael ei gam-drin neu ei esgeuluso** | | | |
| A yw’r unigolyn **mewn perygl** o gael ei gam-drin neu ei esgeuluso? | Ydy Nac ydy | | |
| Disgrifiwch y risgiau: | | | |
| A oes tystiolaeth bod yr unigolyn **wedi'i** gam-drin neu ei esgeuluso? | Oes Nac oes | | |
| Disgrifiwch yr hyn sydd wedi digwydd: | | | |
| A yw'r unigolyn **yn cael ei** gam-drin neu ei esgeuluso? | Ydy Nac ydy | | |
| Disgrifiwch yr hyn sy'n digwydd: | | | |
| A oes gan yr unigolyn anghenion gofal a chymorth? | Oes Nac oes | | |
| Disgrifiwch ei anghenion: | | | |
| A yw'r unigolyn yn gallu amddiffyn ei hun rhag y risg o gael ei gam-drin neu ei esgeuluso? | Ydy Nac ydy | | |
| Os **NAC YDY**, dwedwch pam na all amddiffyn ei hun: | | | |
| A yw'r unigolyn yn ymwybodol o'r atgyfeiriad sy'n cael ei wneud a beth yw ei ddymuniadau yn hyn o beth? | Ydy Nac ydy | | |
| Os **Nac ydy**, pam? | | | |
| a yw'r unigolyn wedi cydsynio i'r atgyfeiriad? | Ydy Nac ydy | | |
| Os **NAC YDY**, pam fod yr atgyfeiriwr yn parhau â'r adroddiad? | | | |
| Cofnodwch y rhesymau dros beidio â chael cydsyniad: | | | |
| A oes unrhyw dystiolaeth i awgrymu nad oes gan yr unigolyn alluedd meddyliol i gydsynio/deall y pryderon a/neu'r broses? | Oes Nac oes | | |
| Os **OES**, a oes eiriolwr wedi cael gwybod? | Oes Nac oes | | |
| Os **NAD** **oes eiriolwr wedi cael gwybod**, pam? | | | |
| Manylion y teulu neu'r ffrind neu'r eiriolwr ffurfiol/anffurfiol (os yw'n berthnasol) | | | |
| **DISGWYLIR EICH BOD WEDI TRAFOD YR ADRODDIAD DIOGELU HWN GYDA'R UNIGOLYN NEU EI EIRIOLWR A'I WNEUD YN YMWYBODOL EICH BOD YN RHOI GWYBOD AM Y PRYDER I OFAL CYMDEITHASOL I OEDOLION. OS NAD YDYCH WEDI GWNEUD HYNNY, NODWCH PAM:** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **2. Gwybodaeth am y cam-drin honedig:** | |
| Math o gam-drin honedig:   |  |  | | --- | --- | | Ariannol/Materol |  | | Esgeulustod |  | | Corfforol |  | | Rhywiol |  | | Emosiynol/Seicolegol |  | | |
| **Ffactorau Eraill:** | |
| |  |  | | --- | --- | | Cam-drin Domestig |  | | Ecsploetiaeth |  | | Trosedd Casineb |  | | Trais ar sail Anrhydedd |  | | Briwiau Pwyso |  | | Arall: |  | | |
| **Disgrifiwch y cam-drin neu'r esgeulustod honedig**: | |
|  | |
| Ers faint o amser y mae'r cam-drin honedig wedi bod yn digwydd? | Ble ddigwyddodd y cam-drin honedig? |
| Pryd ddigwyddodd y cam-drin honedig? | |
|  | |
| Yn eich barn chi, pa effaith y mae’r cam-drin yn ei gael ar yr unigolyn? | |
|  | |
| Pa gamau sydd wedi'u cymryd i ddiogelu/amddiffyn yr unigolyn a chan bwy? (Dylech gynnwys sut mae'r risg wedi'i rheoli, yr hyn y rhoddwyd gwybod i bobl eraill amdano – gan gynnwys asiantaethau statudol, y meddyg teulu, yr heddlu, y cyflogwr neu sefydliad gwirfoddol ac ati). | |
|  | |
| **Beth yw barn, dymuniadau a theimladau'r unigolyn o ran y pryder ynghylch diogelu? (I gynnwys unrhyw gamau y mae wedi'u cymryd neu yr hoffai iddynt gael eu cymryd):** | |
| **3. Gwybodaeth am yr unigolyn/unigolion yr honnir ei fod/eu bod yn gyfrifol am y cam-drin:** | |
| Anhysbys ar hyn o bryd:  **A yw'r honiad o gam-drin yn cael ei wneud yn erbyn Gweithiwr Proffesiynol neu unigolyn sydd mewn cysylltiad ag oedolion mewn perygl a/neu blant drwy ei waith, gan gynnwys gwirfoddolwyr?**  Ydy  Nac ydy | |
| Enw: | Cyfeiriad/Gweithle: |
| Rhif ffôn: | Dyddiad geni: |
| Oedran: | Perthynas â’r dioddefwr honedig: |
| A oes ganddo’r gallu i ddeall ei weithredoedd? | Oes Nac oes  Ddim yn gwybod |
| A yw'r cyflawnwr honedig yn rhoi gofal a chymorth i'r unigolyn? | Ydy Nac ydy  Ddim yn gwybod |
| A oes gan y cyflawnwr honedig anghenion gofal a chymorth? | Oes Nac oes  Ddim yn gwybod |
| **Os nodwyd mwy nag un cyflawnwr honedig**  **rhowch y manylion yn adran 7.** | |
| **4. Gwybodaeth am yr unigolyn/unigolion a welodd y digwyddiad/digwyddiadau:** | |
| Enw: | Cyfeiriad/Gweithle: |
| Rhif ffôn: | Swydd/Perthynas â’r dioddefwr (os oes un): |
| **Nodyn: Os oes mwy nag un unigolyn wedi gweld y digwyddiad/digwyddiadau**  **rhowch y manylion yn adran 7.** | |
| **5. Gwybodaeth am yr unigolyn a roddodd wybod am y pryder gyntaf:** | |
| Enw: | Cyfeiriad/Gweithle: |
| Rhif ffôn: | Swydd/Perthynas: |
| Dyddiad/amser yr adroddiad: |  |
| A yw'r atgyfeiriwr am aros yn ddienw? | Ydy Nac ydy |
| Os **YDY**, nodwch pam:  **Nodyn: Ni all gweithwyr proffesiynol o adrannau iechyd a gofal cymdeithasol aros yn ddienw ac eithrio mewn amgylchiadau eithriadol.** | |
| **6. Cwblhawyd y ffurflen hon gan:** | |
| Enw: | Dyddiad/Amser cwblhau: |
| Asiantaeth/Cwmni: | Swydd: |
| Rhif ffôn: | Cyfeiriad e-bost: |
| **Lle bo'n berthnasol, y person y dylid cysylltu ag ef i gael mwy o wybodaeth:** | |
| Enw: | Swydd: |
| Cyfeiriad e-bost: | Rhif ffôn: |
| **7. Gwybodaeth ychwanegol:** | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **Anfonwch y ffurflen hon i’r Awdurdod Lleol perthnasol. Yr Awdurdod Lleol lle y digwyddodd y cam-drin honedig ddylai hyn fod.** | |
| Bro Morgannwg - Tîm Diogelu Oedolion  Caerdydd - Tîm Diogelu Oedolion | [AdultSafeguarding@valeofglamorgan.gov.uk](mailto:AdultSafeguarding@valeofglamorgan.gov.uk)  diogeluoedolion@caerdydd.gov.uk |