

# Tîm Cymorth Cynnar

Disability 0-25

Anabledd 0-25



**CAM NESA**

Cyn gwneud atgyfeiriad i'r Tîm Cymorth Cynnar, ystyriwch y diffiniad canlynol o Anabledd yn ôl canllawiau Teuluoedd yn Gyntaf:

Yn ôl [Deddf Cydraddoldeb 2010](#), Adran 6.1, mae gan berson anabledd:

(a) Os oes gan y person hwnnw nam corfforol neu feddyliol, a

(b) bod y nam hwnnw yn cael effaith andwyol sylweddol, hirdymor ar allu'r person hwnnw i gyflawni gweithgareddau arferol o ddydd i ddydd



**CAM NESA**

## Caniatâd

Caiff gwybodaeth bersonol ei phrosesu gan Gyngor Sir Caerfyrddin yn unol â'r ddeddfwriaeth Diogelu Data. Bydd eich gwybodaeth yn cael ei chadw'n ddiogel bob amser ac yn cael ei defnyddio dim ond gyda'ch gwybodaeth lawn a'ch caniatâd. Mewn rhai amgylchiadau, efallai y bydd gofyn i Gyngor Sir Caerfyrddin rannu eich gwybodaeth heb eich caniatâd, er enghraifft, lle mae'n rhaid iddo wneud hynny'n gyfreithiol i ddiogelu unigolyn neu i atal twyll, ac ati.

Bydd Cyngor Sir Caerfyrddin yn defnyddio'r wybodaeth yn y ffurflen hon er mwyn darparu'r gwasanaeth i chi. Gallai hyn gynnwys rhannu'r wybodaeth amdanoch â sefydliadau partner.

Os hoffech gael rhagor o wybodaeth am sut y darperir y Gwasanaeth Cymorth Cynnar neu os oes gennych unrhyw gwestiynau penodol ynglŷn â sut mae eich gwybodaeth yn cael ei phrosesu, cysylltwch â'r tîm: [disabilityreferrals@sirgar.gov.uk](mailto:disabilityreferrals@sirgar.gov.uk)

Cadarnhaf fy mod wedi darllen a deall y wybodaeth a geir yn y ffurflen hon a rhoddaf ganiatâd i Gyngor Sir Caerfyrddin brosesu fy ngwybodaeth er mwyn darparu'r gwasanaeth i mi/i fy nheulu.

Nodwch os rhoddir caniatâd ar lafar

Llofnodwyd (Y Rhiant/Gofalwr) (os yw'n berthnasol)	Printiwch yr Enw	Dyddiad
Llofnodwyd (Y Plentyn, Person Ifanc, Oedolyn) (os yw'n berthnasol)	Printiwch yr Enw	Dyddiad

(Cwblhewch y ffurflen hon yn llawn. Bydd unrhyw wybodaeth sydd heb ei chynnwys yn achosi oedi o ran y broses atgyfeirio)

## Manylion y Plentyn/Person Ifanc

<b>Dyddiad yr Atgyfeirio</b>			
<b>Enw'r Plentyn/Person Ifanc</b>		<b>Dyddiad Geni/Dyddiad Geni Disgwyliedig:</b>	
<b>Ethnigrwydd</b>		<b>Rhif CareFirst (os yw'n berthnasol)</b>	
<b>Prif gyfeiriad gan gynnwys côd post</b>			
<b>A oes gennych/ganddo/ganddi basport iechyd?</b>			
<b>Pwy y dylem gysylltu ag ef yn gyntaf? (y rhiant/gofalwr, chi, person ifanc)  Beth yw rhif/e-bost y person y dylem gysylltu ag ef?</b>			
<b>Rhif Ffôn Cartref</b>			
<b>Rhif Ffôn Symudol</b>			
<b>E-bost</b>			
<b>A oes gennych/ganddo/ganddi drafnidiaeth?</b>			
<b>Cartref (e.e byw gyda rhieni/yn annibynnol/ llety â chymorth)</b>			

<b>A ydych/y person ifanc mewn addysg, cyflogaeth neu hyfforddiant?</b>				
<b>Y Rhieni/Gofalwyr (os yw'n berthnasol)</b>	<u>Enw</u>	<u>Perthynas</u>	<u>Dyddiad Geni</u>	<u>Statws Cyflogaeth</u>
<b>Brodyr/Chwiorydd (os yw'n berthnasol)</b>	<u>Enw</u>	<u>Dyddiad Geni</u>	<u>Ysgol</u>	
<b>Manylion cyswllt defnyddiol eraill (pobl bwysig yn eu bywydau e.e modryb)</b>	<u>Enw</u>	<u>Perthynas</u>	<u>Manylion Cyswllt</u>	

<b>Gweithwyr Proffesiynol Eraill sy'n Gysylltiedig</b>			
	<b>Enw a chyfeiriad:</b>	<b>Rhif Ffôn:</b>	<b>Cyfeiriad e-bost:</b>
<b>Meddyg Teulu / Meddygfa</b>			
<b>Bydwraig (os yw'n berthnasol)</b>			
<b>Ymwelydd Iechyd (os yw'n berthnasol)</b>			
<b>Nyrs Iechyd yr Ysgol (os yw'n berthnasol)</b>			

<b>Gweithiwr Cymdeithasol</b>			
<b>Gofal plant / Ysgol (os yw'n berthnasol)</b>			
<b>Eraill (nodwch)</b>			

### Person sy'n atgyfeirio - noder y gallwch atgyfeirio eich hun

<b>Enw</b>	
<b>Cyfeiriad</b>	
<b>Rhif Ffôn</b>	
<b>Cyfeiriad E-bost</b>	
<b>Teitl/Rôl y Swydd (os yw'n berthnasol)</b>	
<b>Asiantaeth (os yw'n berthnasol)</b>	



**CAM NESŴ**

<p><b>Anabledd Hysbys</b> Os oes, nodwch y cyflwr hysbys:</p>	<p><b>OES / NAC OES</b> <b>WEDI CAEL DIAGNOSIS / HEB GAEL DIAGNOSIS</b></p>
<p><b>Beth yw prif effeithiau'r anabledd?</b></p>	
<p><b>Pa gymorth a gafwyd yn flaenorol? Rhowch fanylion</b></p>	
<p><b>Pa gymorth a roddir ar hyn o bryd? Rhowch fanylion</b></p>	
<p><b>Pa atgyfeiriadau a wnaed ar gyfer cymorth?</b> <i>Rhowch fanylion am unrhyw gynlluniau gofal neu gymorth a'u hatodi.</i> <i>e.e. Dechrau'n Deg / Therapydd Iaith a Lleferydd / Therapydd Galwedigaethol / Gwasanaeth Awtistiaeth Integredig / Iechyd Da</i></p>	

Pa gymorth penodol fyddai'n fuddiol?  
(Cwblhewch fel bo'n berthnasol)

Chwarae Datblygiadol

✓ / X

Cymorth Cyn-Ysgol

✓ / X

Ymataliaeth / Cwsg: ✓ / X

*Mae angen i'r Ymwelydd Iechyd neu'r Nyrs Ysgol roi sylw i unrhyw faterion yn ymwneud â chwsg, ymataliaeth, diddyfnu a deiet cyn gwneud yr atgyfeiriad. Atodwch y Cynllun Gofal, gan nodi pa mor hir y mae'r cynllun wedi bod ar waith, beth sydd wedi gweithio, beth sydd heb weithio, a phryd gafodd ei adolygu.*

Rheoli Ymddygiad

✓ / X

*Os oes gan yr ysgol gynllun rheoli ymddygiad, bydd angen trosglwyddo hwnnw i'r cartref cyn atgyfeirio. Os nad yw'n gweithio, atodwch y cynllun.*

Rheoli Gorbryder

✓ / X

Cymorth Synhwyrdd

✓ / X

Grŵp Cymorth Rhianta

✓ / X

Cymorth Anhwylder Sbectrw m Awtistiaeth

✓ / X

Pa gymorth arall fyddai'n fuddiol i'r person ifanc/teulu? Rhowch fanylion pellach isod.

<b>Beth yw barn / dymuniad y plentyn, y person ifanc neu'r oedolyn/cynrychiolydd?</b>	
---	--

**A oes Fframwaith Asesu'r Teulu ar y Cyd (JAFF) neu asesiad arall eisoes wedi cael ei gwblhau? OES / NAC OES**

Os oes, sicrhewch ei fod yn cael ei anfon gyda'r atgyfeiriad.

**Anfonwch y ffurflen atgyfeirio hon drwy e-bost neu drwy'r post i'r cyfeiriad isod:**

[disabilityreferrals@sirgar.gov.uk](mailto:disabilityreferrals@sirgar.gov.uk)

neu

**Tîm Cymorth Cynnar, Adeilad y Santes Ann, Parc Dewi Sant, Heol Ffynnon Job, Caerfyrddin SA31 3HB**



**CAM NESA**