



Ffurflen adroddiad dirprwy



Penderfyniadau iechyd a lles

Sut i lenwi'r ffurflen hon

YSGRIFENNWCH MEWN LLYTHRENAU BRAS GAN DDEFNYDDIO INC DU

Marciwch eich dewis gydag X

Os byddwch yn gwneud camgymeriad, llenwch y blwch yn llwyr ac yna marciwch y dewis cywir gydag X

Os nad yw cwestiwn yn berthnasol i chi, gadewch ef yn wag ac ewch ymlaen i'r cwestiwn nesaf

Mae'r ffurflen hon ar gael yn Saesneg hefyd. Ffoniwch y llinell gymorth ar 0300 456 0300



Sut mae llenwi'r ffurflen hon

Sicrhewch fod y canlynol gennych:

- unrhyw gofnodion am iechyd a lles y cleient
- eich cofnod o unrhyw benderfyniadau a wnaethoch dros y cleient
- eich cofnod o unrhyw un y bu i chi gysylltu â hwy ar ran y cleient

Mwy nac un dirprwy?

Dim ond un copi o'r ffurflen hon y mae angen i chi ei llenwi. Mae hyn yn berthnasol os ydych yn gwneud penderfyniadau gyda'ch gilydd (a elwir 'ar y cyd') neu ar wahân a chyda'ch gilydd (a elwir 'ar y cyd ac yn unigol'). Fodd bynnag, dylech gysylltu â dirprwyon eraill a sicrhau eu bod yn gweld copi o'ch adroddiad cyn i chi ei anfon i OPG.

Rhagor o wybodaeth

Sicrhewch eich bod yn ateb y cwestiynau yn y ffurflen hon mor llawn â phosibl. Efallai y byddwn yn parhau i fod angen cysylltu â chi am fwy o wybodaeth – dros y ffôn, drwy e-bost, yn ysgrifenedig neu drwy drefnu ymweliad.

Eich preifatrwydd

Byddwn yn trin unrhyw wybodaeth a roddwch i ni yn unol â Deddf Diogelu Data 1998. Mae hyn yn golygu na fyddwn yn ei rhoi i unrhyw un arall oni fod gennym bryder ynghylch diogelu neu fod yn rhaid i ni wneud cais i'r Llys Gwarchod, pryd y byddai ar gael i unrhyw un yn ymwneud â'r achos llys. I ganfod mwy ewch i GOV. UK chwilio am "OPG privacy".

Angen help?

Ffoniwch ni ar 0115 934 2788

'Chi' a'r 'cleient'

Pan fyddwch yn gweld y gair 'chi' yn y ffurflen hon, mae'n golygu'r dirprwy sy'n llenwi'r ffurflen adroddiad dirprwy. Pan fyddwch yn gweld y gair 'cleient', mae'n golygu'r person y penodwyd chi i wneud penderfyniadau ar ei ran.

Dechrau ar y
dudalen nesaf...



Adroddiad dirprwy am benderfyniadau iechyd a lles

Adran 1

Gwybodaeth am y dirprwy a'r cleient

Rhif yr achos

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Lle i ddod o hyd i'r rhif hwn Bydd pob llythyr gennym ni yn nodi rhif yr achos; chwiliwch am 'Cyfeirnod OPG'

Cyfnod adrodd

Dyddiad dechrau

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Diwrnod

Mis

Blwyddyn

Dyddiad gorffen

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Diwrnod

Mis

Blwyddyn

Eich cyfnod adrodd

Edrychwch ar y llythyr a ddaeth gyda'r ffurflen hon, mae eich cyfnod adrodd wedi'i amlygu mewn print **trwm**.

Manylion y dirprwy

Enwau cyntaf

Cyfenw

Cyfeiriad

Cod post

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Rhif ffôn (dewisol)

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

E-bost (dewisol)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Manylion y cleient

Enwau cyntaf

Cyfenw

Cyfeiriad

Cod post

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Rhif ffôn (dewisol)

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Mae fy nghleient yn treulio amser mewn cyfeiriad arall. Trowch i dudalen 8





A yw gallu meddyliol y cleient i wneud penderfyniadau iechyd a lles:

wedi newid wedi aros yr un fath

Os yw gallu meddyliol y cleient i wneud penderfyniadau iechyd a lles wedi newid, dywedwch fwy wrthym yma.

Pa bryd y cafodd galluedd meddyliol y cleient i wneud penderfyniadau ei asesu ddiwethaf gan weithiwr proffesiynol (megis seiciatrydd neu weithiwr cymdeithasol)?

Mis

Blwyddyn

Penderfyniadau sylweddol

Rhestrwch y penderfyniadau a wnaed gennych, megis newidiadau i drefniadau byw'r cleient, triniaeth feddygol neu ddeiet. Dywedwch wrthym sut y gwnaethoch chi gynnwys y cleient yn y penderfyniadau hynny. Os na allwch, dywedwch wrthym o dan yr adran 'cynnwys y cleient'

Penderfyniadau dirprwy

Cynnwys y cleient

Angen mwy o le? Defnyddiwch y dudalen ychwanegol a ddaeth gyda'r ffurflen hon.

Ticiwch y blwch hwn if os na wnaethoch unrhyw benderfyniadau sylweddol, a dywedwch wrthym pam.





Rhowch fanylion y bobl a roddodd gymorth i chi wneud penderfyniadau sylweddol fel dirprwy, megis Meddyg Teulu, gweithiwr gofal, gwasanaethau cymdeithasol neu aelodau o deulu'r cleient.

Er enghraifft: "John Smith", "Rheolwr gofal", "Darparu'r wybodaeth ddiweddaraf am les y cleient."

| | |
|--|---|
| Enw llawn <input type="text"/> | Perthynas â'r cleient <input type="text"/> |
| Cyfeiriad <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | Pam wnaethoch chi ymgynghori â hwy? <input type="text"/> |
| Cod Post <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | |

| | |
|--|---|
| Enw llawn <input type="text"/> | Perthynas â'r cleient <input type="text"/> |
| Cyfeiriad <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | Pam wnaethoch chi ymgynghori â hwy? <input type="text"/> |
| Cod Post <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | |

| | |
|--|---|
| Enw llawn <input type="text"/> | Perthynas â'r cleient <input type="text"/> |
| Cyfeiriad <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | Pam wnaethoch chi ymgynghori â hwy? <input type="text"/> |
| Cod Post <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | |

Ticiwch y blwch hwn os na wnaethoch ymgynghori â neb, a dywedwch wrthym pam.

Angen ychwanegu mwy o bobl? Defnyddiwch y dudalen ychwanegol a ddaeth gyda'r ffurflen hon.





Dywedwch wrthym sut rydych chi'n cadw mewn cysylltiad â'r cleient a pha mor aml rydych chi a phobl eraill yn ymweld. Rydym eisiau gwybod os oes pobl eraill a fyddai'n dweud pe na fyddai anghenion y cleient yn cael eu diwallu.

Ydych chi'n byw gyda'r cleient?

Ydw Nac ydw

Os 'Na' pa mor aml fyddwch chi neu ddirprwyon eraill yn cysylltu â'r cleient?

| | Ymweliadau | Galwadau ffôn, galwadau fideo | Llythyrau ac e-bost |
|-----------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| Bob dydd | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| O leiaf unwaith yr wythnos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| O leiaf unwaith y mis | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mwy na dwywaith y flwyddyn | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Unwaith y flwyddyn | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Llai nag unwaith y flwyddyn | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Pa mor aml mae'r cleient yn gweld pobl eraill?

Meddyliwch am bobl (ac eithrio'r rhai sy'n byw neu'n gweithio lle mae'r cleient yn byw) a fyddai'n dweud wrthyfch pe byddai ganddynt bryder am y cleient.

Bob dydd O leiaf unwaith y mis Unwaith y flwyddyn
 O leiaf unwaith yr wythnos Mwy nag unwaith y flwyddyn Llai nag unwaith y flwyddyn

Oes yna unrhyw beth arall yr ydych am ei ddweud wrthym am gysylltiad y cleient â phobl eraill? (dewisol)



Adran 5

Iechyd a lles y cleient

Llinell gymorth
0115 934 2788



Dywedwch wrthym am drefniadau gofal y cleient, iechyd a gweithgareddau cymdeithasol neu hamdden. Rydym eisiau deall amgylchiadau cyfredol y cleient.

Trefniadau gofal

A yw'r cleient yn derbyn gofal sy'n cael ei dalu amdano?

Mae hyn yn cynnwys gofal preswyl preifat neu ymweliadau cartref gan weithiwr gofal - ond nid cymorth gan ofalwyr di-dâl fel teulu a ffrindiau.

Ydy Nac ydy

Os ydy, sut mae'r gofal yn cael ei ariannu?

- Y cleient yn talu am ei holl ofal
- Y cleient yn cael peth cymorth ariannol (er enghraifft gan yr awdurdod lleol, y cyngor neu'r GIG)
- Telir am yr holl ofal gan rywun arall (er enghraifft, gan yr awdurdod lleol, y cyngor neu'r GIG)

Pwy sy'n gwneud y gofalu?

Er enghraifft, gofal yr awdurdod lleol neu ofal preswyl preifat, gweithwyr gofal yn byw i mewn neu'n ymweld.

Os oes cynllun gofal, pa bryd y cafodd ei adolygu ddiwethaf?

Mis

Blwyddyn

Does dim cynllun gofal



Adran 5 – iechyd a lles y cleient – parhad

Disgrifiwch iechyd y cleient a darparwch fanylion unrhyw apwyntiadau gofal a fynychwyd gennych chi neu'r cleient. Dywedwch wrthym am unrhyw faterion neu ddigwyddiadau iechyd yn ystod y cyfnod adrodd. Rhwch fanylion unrhyw gyfarfodydd sylweddol gyda gweithwyr gofal neu iechyd proffesiynol. Nid ydym angen manylion apwyntiadau wythnosol arferol.

Angen mwy o le? Defnyddiwch y dudalen ychwanegol a ddaeth gyda'r ffurflen hon.

Ydy'r cleient yn cymryd rhan mewn unrhyw weithgareddau hamdden neu gymdeithasol?

Ydy Nac ydy

Dywedwch wrthym am y gwahanol fathau o weithgareddau y mae'r cleient yn cymryd rhan ynddynt, a pha mor aml. Os nad ydynt yn cymryd rhan mewn unrhyw beth, dywedwch wrthym pam.



**A oes gennych unrhyw bryderon am eich dirprwyaeth iechyd a lles?**

Er enghraifft, pobl ddim yn adnabod neu'n deall eich gorchymyn llys, ddim yn cael rhan yn y penderfyniadau a nodir ar eich gorchymyn llys ar ran y cleient, unrhyw gwynion am ofal neu driniaeth y cleient.

Oes (dywedwch fwy wrthym) Nac oes

Dywedwch wrthym am unrhyw beth y credwch allan newid yn amgylchiadau'r cleient yn ystod y 12 mis nesaf. Er enghraifft, newidiadau i lety neu gyllid y cleient, apwyntiadau yn y dyfodol sy'n effeithio ar les y cleient, cynnal asesiad o anghenion gofal y cleient.





A oes unrhyw beth arall yr hoffech ei ddweud wrthym?

Dywedwch unrhyw beth wrthym am eich dirprwyaeth nad yw wedi ei gynnwys yn yr adroddiad hwn (dewisol).

Cyfeiriadau eraill

Os bu i chi roi tic yn y blwch yn adran 1, rhowch y cyfeiriadau yma.

Cyfeiriad

Cod post

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Math o lety

Cyfeiriad

Cod post

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Math o lety



Adran 8

Datganiad y dirprwy

Llinell gymorth
0115 934 2788



Rwy'n cadarnhau bod yr wybodaeth a roddais yn yr adroddiad hwn yn wir ac yn gywir hyd eithaf fy ngwybodaeth a'm cred. Rwy'n deall fod gennyf rwymedigaethau i'r Llys Gwarchod a Swyddfa'r Gwarcheidwad Cyhoeddus ac y gall unrhyw wybodaeth anghywir neu gamarweiniol a ddarperir yn fwriadol gennyf olygu y bydd canlyniadau cyfreithiol yn dilyn.

Rwy'n llofnodi'r adroddiad hwn ar fy rhan fy hun a phob un o'r dirprwyon a enwir yn y gorchymyn llys (oni fyddaf wedi datgan yn wahanol ac wedi darparu rhesymau).

Rwy'n cadarnhau fy mod wedi ystyried Deddf Galluedd Meddyliol 2005, ei Chod Ymarfer a'r gorchymyn llys yn yr achos hwn. Rwy'n deall y dyletswyddau a'r rhwymedigaethau a roddwyd arnaf.

Llofnod y dirprwy

Dyddiad

Diwrnod

Mis

Blwyddyn

Ticiwch y blwch hwn os nad ydych yn llofnodi ar ran yr holl ddirprwyon (os oes mwy nac un dirprwy).

Dywedwch pam wrthym.

Anfonwch i:

**Swyddfa'r Gwarcheidwad Cyhoeddus /
Office of the Public Guardian
PO Box 16185
Birmingham B2 2WH**





Tudalennau ychwanegol

Os byddwch angen, gallwch wneud copïau ychwanegol o'r tudalennau hyn i'w hanfon gyda'ch adroddiad.

Tudalennau ychwanegol ar gael:

- Adran 2 – Penderfyniadau a wnaed dros y cyfnod adrodd
- Adran 3 – Pobl y buoch yn ymgynghori â hwy
- Adran 5 – Iechyd a lles y cleient



Penderfyniadau a wnaed yn ystod y cyfnod adrodd

Penderfyniadau sylweddol

Penderfyniadau dirprwy

| |
|--|
| |
|--|

Cynnwys y cleient

| |
|--|
| |
|--|



Adran 3 – tudalen ychwanegol

Pobl y buoch yn ymgynghori â hwy



| | |
|----------------------|-------------------------------------|
| Enw llawn | Perthynas â'r cleient |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Cyfeiriad | Pam wnaethoch chi ymgynghori â hwy? |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | |
| <input type="text"/> | |
| Cod Post | |
| <input type="text"/> | |

| | |
|----------------------|-------------------------------------|
| Enw llawn | Perthynas â'r cleient |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Cyfeiriad | Pam wnaethoch chi ymgynghori â hwy? |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | |
| <input type="text"/> | |
| Cod Post | |
| <input type="text"/> | |

| | |
|----------------------|-------------------------------------|
| Enw llawn | Perthynas â'r cleient |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Cyfeiriad | Pam wnaethoch chi ymgynghori â hwy? |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | |
| <input type="text"/> | |
| Cod Post | |
| <input type="text"/> | |

| | |
|----------------------|-------------------------------------|
| Enw llawn | Perthynas â'r cleient |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Cyfeiriad | Pam wnaethoch chi ymgynghori â hwy? |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | |
| <input type="text"/> | |
| Cod Post | |
| <input type="text"/> | |



Iechyd a lles y cleient

Disgrifiwch iechyd y cleient a darparwch fanylion unrhyw apwyntiadau gofal yr ydych chi neu'r cleient wedi'u mynychu.

