

# Ffurflen Gyfeirio Cymdeithas Ponthafren



Enw'r person a gyfeiriwyd: <input type="text"/>	Dyddiad y Cyfeiriad: <input type="text"/>	Ydy'r cleient yn ymwybodol o'r cyfeiriad? <input type="checkbox"/> Ydy <input type="checkbox"/> Nac ydy
Dyddiad Geni: <input type="text"/>	Rhyw: <input type="text"/>	Grŵp Ethnig: <input type="text"/>
Llinell Cyfeiriad 1: <input type="text"/>	Llinell Cyfeiriad 2: <input type="text"/>	
Llinell Cyfeiriad 3: <input type="text"/>	Cod post: <input type="text"/>	
Rhif Ffôn Cartref: <input type="text"/>	Rhif Ffôn Symudol: <input type="text"/>	
E-bost: <input type="text"/>	A allwn adael neges ar y rhif a roddwyd gennych? <input type="checkbox"/> Gallwch <input type="checkbox"/> Na Allwch	
Nodwch unrhyw gyfarwyddiadau pellach (e.e. gallwch adael neges gydag aelod o'r teulu): <input type="text"/>		
Asiantaeth sy'n Cyfeirio: <input type="text"/>	Enw & Rôl y Gweithiwr: <input type="text"/>	
Rhif Ffôn: <input type="text"/>	E-bost: <input type="text"/>	
Cod post: <input type="text"/>		

Dychwelwch y ffurflen hon wedi'i chwblhau drwy e-bost i: [admin@ponthafren.org.uk](mailto:admin@ponthafren.org.uk)  
neu ddychwelwch y ffurflen hon i:

Cymdeithas Ponthafren, Stryd y Bont Hir, Y Drenewydd, Powys, SY16 2DY  
Am ragor o wybodaeth cysylltwch â 01686 621586

[www.ponthafren.org.uk](http://www.ponthafren.org.uk)

Rhif Elusen Gof.: 1035326

## Natur y Cyfeiriad *(Ticiwch y blwch priodol)*

Cwmsela

Prosiect Adferiad  
Un-i-Un

Prosiect Cyfeillio

Cymorth Cyffredinol

Gwirfoddoli

Profiad Gwaith

Lleoliad Gwaith

### Cyrsiau Grŵp Sgiliau Bywyd

Rheoli Dicter

Magu Hyder

Sgiliau Gwydnwch

Datrys Gwrthdaro

Hyfforddiant Pendertrwydd

Lles Emosiynol

Ymdopi â Newid

Rheoli Straen

Gwneud Penderfyniadau

Rheoli Amser

Lles Meddyliol THRIVE ij

### Cyrsiau Un-i-Un Sgiliau Bywyd

Rheoli Dicter

Magu Hyder

Sgiliau Gwydnwch

Datrys Gwrthdaro

Hyfforddiant Pendertrwydd

Lles Emosiynol

Ymdopi â Newid

Rheoli Straen

Gwneud Penderfyniadau

Rheoli Amser

Arall, nodwch:

Nodwch y rheswm ac unrhyw wybodaeth berthnasol ychwanegol isod:

### Cwmsela

*(Llenwch yr adran hon os yw hyn yn gyfeiriad ar gyfer cwmsela yn unig)*

A fyddai well ganddynt apwyntiadau yn ystod y dydd neu gyda'r nos?

A ydynt ar gael ar gyfer apwyntiadau ar y penwythnos?  Ydyn  Nac ydyn

Oes yna gwnselydd y byddai'n well ganddynt ei weld?

A ydynt wedi derbyn cwmsela o'r blaen?  Ydyn  Nac ydyn

Os ydynt, gyda phwy?

### Cymorth Un i Un

*(Llenwch yr adran hon os yw hyn yn gyfeiriad ar gyfer Cymorth Un i Un yn unig)*

A ydynt wedi derbyn Cymorth Un i Un o'r blaen? H.y. DIY Futures, Hafal:

Ydyn  Nac ydyn

Os ydynt, gyda phwy?

Oes ganddynt Nyrs Seiciatrig Gymunedol neu Weithiwr Cymdeithasol?  Oes  Nac

Oes

Os oes, gyda phwy?

## Risg:

A oes unrhyw risgiau hysbys neu sbardunau y ddylai Ponthafren fod yn ymwybodol ohonynt? Llenwch cymaint o fanylion â phosib isod:

## Ffactorau Risg Cysylltiedig *(ticiwch os yw'n berthnasol)*

- Camddefnyddio Sylweddau / Alcohol
- Syniadaeth / Bwriad Hunanladdol
- Trais / Ymosodedd
- Hunan-Niwed
- Hunan-Esgeulustod
- Llosgi Bwriadol
- Ymddygiad Amhriodol
- Hanes o Droseddu
- Arall, nodwch beth:

## Ffactorau Risg Cysylltiedig neu Wybodaeth Ddefnyddiol:

Llofnodwch i ddweud eich bod wedi llenwi'r adran ar y dudalen nesaf i roi adlewyrchiad cywir o unrhyw risgiau hysbys y gall y cleient yr ydych yn ei gyfeirio peri i staff, wirfoddolwyr, oedolion bregus sy'n defnyddio ein gwasanaeth. Mae methiant i ddatgelu'r wybodaeth hon yn torri rheolau lechyd a Diogelwch. Os yw eich asiantaeth yn berchen ar asesiad risg presennol ar y cleient yr ydych yn ei gyfeirio, gwnewch yn siwr eich bod yn rhoi gwybod i Ponthafren yn ystod y broses gyfeirio.

Enw:

ar ran:  (asiantaeth sy'n cyfeirio)

Teitl Swydd:  Dyddiad:

A ydy'n ofynnol i'r cleient mynychu apwyntiadau ar gyfer gorchymyn penodol? h.y. gorchymyn llys:

Ydy  Nac ydy

Os ydy, a oes angen i'r asiantaeth sy'n cyfeirio cael gwybod am ddiffyg presenoldeb i apwyntiad?

Oes  Nac oes

Os oes, rhowch enw person cyswllt yr asiantaeth yma:

Oes ganddynt unrhyw broblemau neu anghenion, ac os felly, sut ydynt yn effeithio arnynt?

Colled Synhwyaidd

Symudedd

Problemau gyda darllen neu ysgrifennu

Gorbryder

Cyflyrau Meddygol

Alergeddau

Arall, nodwch:

Ydy'r person sy'n cael ei gyfeirio yn aelod o Ponthafren?  Ydyn  Nac ydyn

Os nad ydynt, sut wnaethant glywed am Ponthafren?

Llenwir gan:

Dyddiad:

**The section below is for Ponthafren Association use only**

Date Of Referral:

Key Worker:

Has Membership been completed?  Yes  No

Has referral been passed onto appropriate department?

Code:

Notes:

Large empty box for notes.

Please return this completed form by email to: [admin@ponthafren.org.uk](mailto:admin@ponthafren.org.uk)  
or return this form to:

Ponthafren Association, Longbridge Street, Newtown, Powys, SY16 2DY

For more information please contact 01686 621586

**[www.ponthafren.org.uk](http://www.ponthafren.org.uk)**

Reg Charity No.: 1035326