Cais am Gymorth – Tîm Amlddisgyblaethol Porth Gofal Ceredigion

Hon yw’r ffurflen i’w chwblhau ar gyfer pob atgyfeiriad arferol. Ar gyfer atgyfeiriadau brys, ffoniwch Dîm Brysbennu’r Tîm Amlddisgyblaethol gan ddefnyddio’r rhif ffôn canlynol: 01545 574000

|  |
| --- |
| **Manylion y Claf: (neu Gyfeirydd)**  |
| Ysbyty/ rhif y GIG:WCCIS:Enw Llawn:Dyddiad Geni:Cyfeiriad: | Enw a Ffefrir:Teitl: Mr / Mrs / Ms / Miss / Dr / Arall:Rhyw:Statws Priodasol: |
| Iaith gyntaf:Iaith a ffefrir: |
| Enw’r Perthynas Agosaf:Sut mae’n perthyn i’r unigolyn:Rhif Ffôn: |
| Rhif ffôn cartref:Rhif arall: | Meddyg Teulu:Meddygfa: |
| **A oes CYDSYNIAD: OES ewch i’r cwestiynau nesaf** **Ydy’r unigolyn yn cydsynio i atgyfeiriad i Wasanaeth Iechyd a Gofal Cymdeithasol Porth Gofal?** **A gynhaliwyd y sgwrs ‘Beth sy’n Bwysig i Chi’ gyda’r unigolyn?**  |
| **A oes unrhyw bryderon o ran Galluedd Meddyliol? O****ES / NAC OES** **A oes unrhyw bryderon o ran y cof neu weithgarwch gwybyddol? OES / NAC OES**  |  **Os OES cysylltwch â Phorth Gofal drwy ffonio**  **01545 574000**  |
| **Ai cais yw hwn am Therapi Galwedigaethol cyn Triniaeth/Asesiad ynghylch Mynediad i Safle? (Nodwch ba un)****Amcan o’r Dyddiad Derbyn/Rhyddhau: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Ai cais yw hwn i adolygu unigolyn/unigolion y mae’r Tîm Gofal Cymdeithasol Hir Dymor eisoes yn gyfarwydd ag ef/â hi/â nhw?** |
| Pam mae angen cymorth ar yr unigolyn hwn? Pa fath o gymorth sydd ei angen?  |
| Hanes y cyflwr sy’n peri bod yr unigolyn yn gofyn am gymorth / Cyfnodau diweddar mewn ysbyty yn sgil y broblem hon (a dyddiadau): |
| **Iechyd Cyffredinol: A oes unrhyw broblemau iechyd corfforol neu iechyd meddwl?**  |
| **Problemau Meddygol:** | **✓/x** |  | **✓/x** | **Manylion / Arall:** |
| Thyroid |  | Dementia/Problemau cof |  |
| Cyflwr calon |  | Iselder/ pryder /hwyliau |  |
| Cyflwr anadlol  |  | Canser |  |
| Epilepsi |  | Torri esgyrn / Esgyrn brau ( Osteoporosis) |  |
| Gwynegon (OA / RA) |  | Cyflyrau niwrolegol |  |
| Clefyd Siwgwr |  | Tuedd i gwympo |  |
| Pwysedd Gwaed |  | Defnydd o alcohol/o gyffuriau |  |
| Colli Pwysau heb esboniad |  | Ysmygu |  |
| Strôc / TIA |  | Problemau ymataliaeth |  |
| **Meddyginiaeth ar hyn o bryd** | **Rheoli Meddyginiaeth** |
| Meddyginiaeth / Faint / Pa mor aml | Yn annibynnol |  |
| Blwch tabledi |  |
| Pecyn swigen |  |
| Siart cofnodi meddyginiaeth / gofalwyr |  |
| Cymorth teulu |  |
| Sut y cesglir presgripsynau? |
| **Asesiad Risg:** |
| **Risg o ran meddyginiaeth****e.e. alergeddau, adwaith, cael gafael yn y meddyginiaethau, llyncu** |  | **Risgiau amgylcheddol****e.e. Anifeiliaid anwes, tân, eiddo anghysbell, ffôn, hygyrchedd** |  |
| **Risg codi a chario:****Os OES dylid anfon asesiad risg canllaw codi a chario Cymru Gyfan neu asesiad risg codi a chario therapiwtig i Borth Gofal**  | OES / NAC OES | **Materion llesiant****e.e. Archwaeth at fwyd, hwyl, llyncu, hyfywedd meinwe, deiet**  |  |
| **A oes risg y bydd yn cwympo?****Wedi cwympo yn y gorffennol?****Amgylchedd, peryglon** |  | **Cyfathrebu** **Clyw, nam ar y golwg, lleferydd, defnydd o’r ffôn** |  |
| **Risg yn ystod y nos****Ymataliad dros nos****Symudedd / Trosglwyddo** |  | **Risg o weithio’n unigol** **Unrhyw risg i staff** |  |
| **Lleoliad / Cymorth:** |
| Yn byw ar ei ben ei hun/ei phen ei hun? **✓/x**Yn byw gyda: | Gofalwr ffurfiol/anffurfiol Rhwydwaith cymorth teuluol/lleol?  | Teleofal **✓/x**Wedi atgyfeirio? Dyddiad: | Larwm gwddf? **✓/x**Wedi atgyfeirio? Dyddiad: |
| Enwteulu / gofalwr / ffurfiol/ anffurfiol/ ffrind / arallRhif ffônEnwTeulu/gofalwr/ffurfiol/anffurfiol/ffrind/arall Rhif ffôn | Yn gallu ateb y drws? **✓/x**Mynediad drwy: ddrws blaen /ddrws cefn / arall |
| Blwch Allweddi **✓/x**(peidiwch â chynnwys cod y blwch allweddi ar y ffurflen atgyfeirio hon – cysylltwch â Phorth Gofal)  |
| **Math o eiddo** | **Ticiwch** | **Cyfarpar yn yr eiddo?** | **Eiddo** | **Systemau gwresogi**  |
| Tŷ |  | Lifer gwely/ cymhorthion gwely |  | GrisiauMewnol / allanol | 1 canllaw ar y Chwith/ Dde2 ganllawLifft risiau | Ydy’r unigolyn yn gallu rheoli’r system wres? Y/NMath o system wresogi:Gwres canolog - nwy / olew / trydanGwresogyddion stôrTân trydan/nwy/glo Arall? |
| Fflat |  | Sedd doiled wedi ei chodi / cyfarpar Mowbray ar gyfer y toiled |  |
| Býngalo |  | Comôd/comôd ar olwynion |  |
| Arall: | Cymhorthion ar gyfer y bath/y gawod  |  |
| Blociau i godi’r gwely/gadair  |  | Toiled | Lan stârLawr stâr |
| Canllawiau cydio |  |
| Mynediad i’r eiddo:Drws blaen / drws cefn / Stepiau / Grisiau/Ramp / Canllawiau | Sedd glwydo |  | Gwely | Lan stârLawr stâr |
| Cadair codi a gostwng |  |
| Cymorth cerdded |  | Bath / Cawod | Lan stârLawr stâr |
| Cadair olwyn |  |
| Arall: |  |
| Gweithgareddau:Gweithgareddau symudedd: Beth y gall yr unigolyn ei wneud? | Gweithgareddau symudedd yn awr Annibynnol / Cymorth / Goruchwyliaeth / gyda chyfarpar neu gymhorthion | Gweithgareddau symudedd o’r blaen |
| Codi o fod yn gorwedd i eistedd |  |  |
| Symud i mewn ac allan o’r gwely  |  |  |
| Symud i mewn ac allan o’r gadair  |  |  |
| Mynd ar/oddi ar y toiled  |  |  |
| Cerdded |  |  |
| Grisiau / Stepiau y tu mewn  |  |  |
| Mynd i mewn a dod allan o’r bath/cawod  |  |  |
| **Beth mae’n gallu ei wneud?** | **Beth mae’n gallu ei wneud ar hyn o bryd**  | **Beth yr oedd yn gallu ei wneud o’r blaen** |
| Defnyddio’r toiled |  |  |
| Golchi rhan uchaf y corff |  |  |
| Golchi rhan isaf y corff |  |  |
| Gwisgo – rhan uchaf y corff |  |  |
| Gwisgo – rhan isaf y corff |  |  |
| Paratoi diod gynnes |  |  |
| Prydau bwyd |  |  |
| Siopa |  |  |
| Golchi dillad/ Gwaith tŷ |  |  |
| **O gam i gam (Dwysâd): A yw’r unigolyn eisoes yn un y mae’r Gwasanaethau Iechyd neu Ofal Cymdeithasol yn gwybod amdano? YDY / NAC YDY** |
| **Pobl broffesiynol/asiantaethau sydd ynghlwm**  | **Ymwneud blaenorol / adsefydlu y gwyddys amdano** | **Rheolaeth hirdymor neu gynllun gofal personol ar waith**  |
| Galluogi/ Meddyg teulu /Nyrs ardal / Tîm Iaith a Lleferydd / Gweithiwr Cymdeithasol / Podiatrydd/Nyrs practis / Physiotherapydd/ Therapydd Galwedigaethol/Deietegydd / Trydydd sector /Nyrs arbenigol: Arall:Nid yw’n hysbys |  | A yw’r unigolyn i gael ei ddadebru **✓/x**‘Na cheisier dadebru cardio-anadlol’ ar waith **✓/x** Penderfyniadau o flaen Llaw **✓/x**Atwrneiaeth:Iechyd **✓/x**Cyllid **✓/x**Cynllun i reoli cyflyrau hirdymorPerthynas agosaf:Rhif ffôn: |
| **Ymchwiliadau sy’n cael eu cynnal (Ysbyty Cyffredinol/Ymgynghorydd)** |
|  |
| **Cymorth /ymwneud y tîm amlddisgyblaethol ar hyn o bryd: enw/ cyswllt** | Gweithiwr Cymdeithasol: |
| Therapydd Galwedigaethol: | Trydydd Sector: |
| Physiotherapi: | Gofalwr ffurfiol/anffurfiol:  |
| Nyrsio: | Cymorth arall: |
| Crynodeb o’r Sgwrs ‘Beth sy’n Bwysig i Chi’?: |
| Barn glinigol am anghenion yr unigolyn a’r cymorth byr dymor sydd ei angen:  |
| Galluogi Please complete below to support reasoning | Gofal Cymdeithasol – Oedolion  | Therapi Galwedigaethol | Physiotherapi Cymunedol |
| **Cais y Gwasanaeth Galluogi am Gymorth:**  |
| **Galwadau sydd eu hangen**  | **Manylion y rhesymeg dros wneud y cais/ Amcan i’w gyflawni (Amcanion i’w cyflawni)** |
| **Bore** |  |  |
| **Cinio** |  |  |
| **Amser Te** |  |  |
| **Gyda’r nos** |  |  |
| **Diwrnodau y mae angen cymorth** | dydd Llun  | dydd Mawrth | dydd Mercher | dydd Iau | dydd Gwener | dydd Sadwrn | dydd Sul |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Enw’r Atgyfeiriwr** |  | **Swydd** |  |
| **Lleoliad** |  | **Rhif Cyswllt** |  |
| **Llofnod** |  | **Dyddiad/ Amser yr Atgyfeiriad** |  |

|  |
| --- |
| At Ddefnydd Swyddfa. Os yw’n fater brys/cwblhawyd gan Borth Gofal:  |
| Llofnod |  | Swydd |  | Dyddiad/ Amser yr Atgyfeiriad |  |
| Tacsonomeg ANGEL Unigolyn- #MyScore/FySgôr |
| GweithgareddauActivities | AnghenionNeeds | AmcanionGoals | DwysâdEscalation | LleoliadLocation | Cyfanswm |
|  |  |  |  |  |  |

**Wedi iddi gael ei chwblhau, anfonwch y ffurflen drwy ffacs i Borth Gofal: 01545 574002 neu e-bostiwch hi i’r cyfeiriad canlynol:** **contactsocservs@ceredigion.gov.uk**

**Mae'r ffurflen hon hefyd ar gael yn Saesneg**