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: | | | | | |
| Enw  teulu / gofalwr / ffurfiol/ anffurfiol/ ffrind / arall  Rhif ffôn  Enw  Teulu/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 | | | | | |  | | | Grisiau  Mewnol / allanol | | | 1 canllaw ar y Chwith/ Dde  2 ganllaw  Lifft risiau | | | | | | Ydy’r unigolyn yn gallu rheoli’r system wres? Y/N  Math o system wresogi:  Gwres canolog - nwy / olew / trydan  Gwresogyddion stôr  Tân 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 stâr  Lawr stâr | | | | | |
| Canllawiau cydio | | | | | |  | | |
| Mynediad i’r eiddo:  Drws blaen / drws cefn / Stepiau / Grisiau/Ramp / Canllawiau | | | | Sedd glwydo | | | | | |  | | | Gwely | | | Lan stâr  Lawr stâr | | | | | |
| Cadair codi a gostwng | | | | | |  | | |
| Cymorth cerdded | | | | | |  | | | Bath / Cawod | | | Lan stâr  Lawr 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 hirdymor  Perthynas 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 | | | | | |
| Gweithgareddau  Activities | Anghenion  Needs | Amcanion  Goals | Dwysâd  Escalation | Lleoliad  Location | 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**](mailto:contactsocservs@ceredigion.gov.uk)

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