



Y GWASANAETH AWTISTIAETH INTEGREDIG CAIS AM ASESIAD O AWTISTIAETH



Manylion defnyddiwr y gwasanaeth:			
Enw:		Teitl:	Dyddiad geni:
Enw a ffafrir:			
Cyfeiriad:		Rhif GIG (os yw'n hysbys):	
		Rhif M (os yw'n hysbys):	
E-bost:		Ffôn:	
Dewis iaith:	Ethnigrwydd:		Rhywedd:
Gwybodaeth ddiwylliannol bwysig:	Statws cyflogaeth:		Dyddiad yr atgyfeiriad:
Manylion yr unigolyn wnaeth yr atgyfeiriad (os gwnaethoch chi'r atgyfeiriad eich hun, gadewch yr adran hon yn wag):			
Enw:		Dyddiad yr atgyfeiriad:	
Cyfeiriad:		Proffesiwn/Rôl:	
		Ffôn: Cyfeiriad e-bost:	
Perthynas i'r unigolyn sy'n ceisio cael asesiad:			
Ydych chi wedi trafod yr atgyfeiriad â'r unigolyn? Ydw ☐ Nac ydw ☐			
Sylwch na fyddwn ni'n derbyn atgyfeiriad heb gydsyniad gwybodus. Dywedwch wrth y cleient mai tîm aml-asiantaeth yw'r Gwasanaeth Awtistiaeth Integredig, felly mae'n bosib y bydd yr wybodaeth hon yn cael ei defnyddio gan staff awdurdodau lleol a staff iechyd.			
Manylion y meddyg teulu (os nad ef wnaeth yr atgyfeiriad):			
Enw:		Ffôn:	
Cyfeiriad:		Cyfeiriad e-bost:	
Gweithwyr proffesiynol eraill sy'n rhan o'r broses:			
	Enw	Gwasanaeth	Manylion cyswllt
1			

2			
3			
Hanes datblygiadol: <i>(e.e. oedi o ran cyrraedd cerrig milltir datblygiadol fel lleferydd, colli sgiliau sydd wedi eu caffael, ymddygiad anarferol yn ystod plentyndod, gwahaniaethau o ran rhyngweithio a chyfathrebu, anghenion addysgol ychwanegol, ac ati?)</i>			
Rhyngweithio cymdeithasol: <i>(e.e. oes anawsterau gyda'r unigolyn wrth greu neu gynnal perthnasoedd, deall a rheoli emosiynau, deall emosiynau pobl eraill, deall rheolau cymdeithasol, ac ati?)</i>			
Cyfathrebu cymdeithasol: <i>(e.e. anawsterau o ran cyfathrebu dwyochrog, lleferydd anarferol, lleferydd ailadroddus, cyswllt llygad anarferol, llai o fynegiant wyneb neu ystumiau, goslefu fflat, problemau wrth ddeall fel cymryd pethau'n llythrennol?)</i>			
Ymddygiadau ailadroddus/cyfyngedig: <i>(e.e. canolbwyntio'n ddwys ar ddiddordebau eang, cadw'n gaeth iawn at drefn anarferol, gwrthwynebu newid, meddwl yn anhyblyg, ymddygiadau neu arferion ailadroddus, cadw'n gaeth at reolau, symudiadau ailadroddus neu ystrydebol, ac ati?)</i>			
Gwahaniaethau synhwyrdd: <i>(Gwahaniaethau sylweddol o ran prosesu synhwyrdd? e.e. methu â sylwi ar boen, sylwi ar synau, arogleuon, blasau neu fanylion gweledol dydy pobl eraill ddim yn sylwi arnyn nhw, anawsterau gyda bwyd gan ei fod yn sensitif i flas y bwyd neu sut mae'r bwyd yn teimlo, osgoi cyffwrdd, methu ymdopi â'r un tymheredd â'r arfer, drysu wrth gael gormod o ysgogiadau synhwyrdd, ac ati)</i>			

Rhowch fwy o wybodaeth i ni am y canlynol:	
Problemau wrth gael addysg neu gyflogaeth ac aros ynddi.	
Anawsterau wrth ddechrau neu gynnal perthnasoedd cymdeithasol.	
Cyswllt blaenorol neu gyfredol â gwasanaethau iechyd meddwl, anabledd dysgu neu niwroddatblygiadol.	
Gwybodaeth am unrhyw ddiagnosis arall, e.e. iselder, anhwylder personoliaeth, anhwylder diffyg canolbwyntio a gorfywiogrwydd (ADHD), ac ati.	
Nodwch unrhyw ddogfennau eraill sydd wedi eu hamgáu â'r atgyfeiriad hwn:	
Rhowch sylwadau ynglŷn ag unrhyw broblemau eraill sy'n ymwneud â risg, e.e. amddiffyn oedolion/plant, y system gyfiawnder troseddol/euogfarnau neu euogfarnau posib sydd yn yr arfaeth, dibyniaeth ar alcohol/cyffuriau, meddyliau am hunanladdiad, hunan-niweidio, ac ati?	
Unrhyw wybodaeth berthnasol ychwanegol, gan gynnwys gofynion penodol wrth ddefnyddio'r gwasanaeth:	
Pam mae asesiad posib o awtistiaeth yn cael ei ystyried ar yr adeg hon a syniad pwy oedd hyn?	

Bydd yr atgyfeiriad hwn yn cael ei drafod yn ein cyfarfod brysbennu wythnosol a byddwch chi'n cael gwybod y canlyniad drwy lythyr.

Cydsynio

Rydw i'n deall fy mod i, wrth gydsynio â'r atgyfeiriad hwn, yn cytuno i gael asesiad diagnostig gan y gwasanaeth a'r sefydliadau sy'n cydweithio ag ef.

Rydw i'n deall y bydd yr wybodaeth sy'n cael ei chofnodi yn cael ei defnyddio i helpu gweithwyr proffesiynol i ddeall pa gymorth sydd ei angen arnaf fi ac rydw i'n deall y gallai'r wybodaeth hon gael ei rhannu ag asiantaethau eraill yn rhan o'r broses.

Rydw i'n deall os na fydda i'n cytuno rhannu fy ngwybodaeth ag asiantaethau eraill, gallai hyn effeithio ar y gwasanaeth sy'n cael ei ddarparu a gallai olygu na fydda i'n cael unrhyw wasanaeth o gwbl.

Rydw i'n deall y bydd yr wybodaeth sy'n cael ei chofnodi'n cael ei storio yn unol â Phrotocol Rhannu Gwybodaeth y Gwasanaeth Awtistiaeth Integredig a'i defnyddio at ddibenion darparu'r cymorth rydych chi'n gofyn amdano. Rydw i hefyd yn deall y bydd data dienw'n cael ei rannu â phartneriaid allanol at ddibenion monitro a gwerthuso.

(Os na fyddwch chi'n cydsynio â rhannu'r wybodaeth hon, peidiwch â llofnodi'r ffurflen. Os ydych chi'n dymuno rhannu gwybodaeth ag asiantaethau penodol yn unig neu os nad ydych chi am rannu gwybodaeth ag asiantaethau, manylwch hyn isod).

Rydw i'n deall y broses ac yn cydsynio â rhannu'r wybodaeth hon ☐

Rydw i'n deall y broses ac yn cydsynio â rhannu'r wybodaeth hon â'r asiantaethau canlynol yn unig ☐

	Cydsynio	Ddim yn cydsynio
Ffynonellau o wybodaeth	✓	X
Meddyg teulu		
Gwasanaethau Iechyd Meddwl		
Gwasanaethau Anabledd Dysgu		
Gwasanaethau Cymdeithasol		
Cyflogwr		
Teulu		
CAMHs		
Addysg		
Sefydliadau perthnasol yn y sector preifat neu'r trydydd sector (allai gynnal asesiad o awtistiaeth ar ein rhan)		
Arall:		

Enw	
Llofnod	
Dyddiad	

All yr unigolyn ddim gwneud y penderfyniad i gydsynio, felly mae angen penderfynu er buddiannau gorau p'un a oes modd rhannu'r wybodaeth ai peidio. Llofnodwr yr unigolyn sy'n gwneud y penderfyniad _____	Dyddiad _____
--	------------------

Anfonwch yr atgyfeiriad hwn at:

**Gweinyddwr y Gwasanaeth Awtistiaeth Integredig
Y Gwasanaeth Awtistiaeth Integredig
Llawr Gweinyddol 2
Parc Iechyd Prifysgol Keir Hardie
Ffordd Aberdâr
Merthyr Tudful
CF48 1BZ**

Neu anfonwch ef drwy e-bost at: CTT_IAS@wales.nhs.uk

Rhif ffôn: 01443 715044