****Independent Professional Advocacy
**Referral Form**

**E-mail**: IPA@mhmwales.org **Telephone**: 01656 651 450

**MHM Wales’ Ymrwymiad i Gyfrinachedd:**

Gwybodaeth a roddir i Wasanaeth Eiriolaeth Annibynnol Proffesiynol MHM Wales yn cael ei brosesu yn unol â Deddf Diogelu Data'r DU 2018 sy'n ailadrodd gofynion GDPR i ddeddfwriaeth y DU

|  |
| --- |
| **Details of person being referred to the Independent Professional Advocacy Service** |
| Enw llawn:  | Cyfeiriad:  |
| ardal sy'n byw:[ ]  Bay East [ ]  Bay West [ ]  City [ ]  Cwm Tawe[ ]  llwchwr [ ]  Penderi [ ]  other :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| **Rhif cyswllt:** Cartref : ffon symudol:  Ebost:  |
| **Dyddiad geni:** **Oed:** **Rhyw**: [ ]  Gwrywaidd [ ]  Benywaidd  | **A oes unrhyw risgiau yn gysylltiedig â'r atgyfeiriad hwn?** |

Dim ond pan na fydd unrhyw unigolyn priodol arall (gan gynnwys y person ei hun) yn gallu cynrychioli barn, dymuniadau a theimladau ' r person hwnnw y caiff mynediad i IPAs ei drefnu. Sicrhewch fod eich cleient yn gymwys i chwilio am IPA. Mae rôl yr IPA o dan ran 10 o Ddeddf Llesiant gwasanaethau cymdeithasol 2014 yn benodol ac nid yw ' n cynnwys: cyfeillio; Cwnsela Cyfryngu Darparu cyngor neu gymorth cyfreithiol.

|  |
| --- |
| Pa opsiynau cyfeirio eraill a ystyriwyd? |

**Mae fy cleient angen eiriolaeth am y rheswm/mater canlynol (rhowch dic)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | **Asesiad** **Cynllunio gofal a chymorth, adolygiadau** | [ ]  | **Diogelu**Dan amheuaeth o fod mewn perygl o niwed neu esgeulustod, yn amodol ar bryderon diogelu gan gynnwys ymholiadau o dan adran 126 a neu 127 a neu 128 o ' r Ddeddf. | [ ]  | **Cael gafael ar wybodaeth,** **Cyngor a chymorth** |
| [ ]  | **Ffactorau allanol sy ' n effeithio ar eu trefniadau gofal a chymorth**[ ]  Materion llety (gan gynnwys cartrefi gofal) [ ]   Pryder/anfodlonrwydd/cwyn[ ]  Newid y math o wasanaeth/paratoi i adael yr ysbyty a dychwelyd i ' r gymuned.[ ]  Arall (*manylwch isod*) |

**Grwp Cleientiaid**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]   **Nam ar y synhwyrau** | [ ]    **Iechyd meddwl** | [ ]    **Demensia** | [ ]    **Anabledd corfforol** |
| [ ]    **Anabledd dysgu** | [ ]   **Eraill** | **Nodwch:** |

**Rhwystrau y mae ' r cleient yn eu hwynebu sy ' n galw am IPA gan ei fod yn amharu ar allu ' r unigolyn i:**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  **Deall gwybodaeth berthnasol** | [ ]  **Gadw gwybodaeth** |
| [ ]  **Defnyddio neu bwyso a mesur gwybodaeth** | [ ]   **Mynegi barn dymuniadau a theimladau** |

**A yw cyfeirio wedi cael ei drafod a ' i gytuno gan y person?** [ ]  **Ydw** [ ]  **Nac ydw**

|  |
| --- |
| **Sut y gall y gwasanaeth IPA gynorthwyo ' r person hwn i gyflawni canlyniadau personol?** |

|  |
| --- |
| **Beth yw prif ddull cyfathrebu ' r person?**[ ]  Cymraeg [ ]  Saesneg [ ]  Iaith lafar arall [ ]  BSL [ ]  Eraill[ ]  Ystum/lleisio/mynegiant yr wyneb [ ] Dim ffyrdd amlwg o gyfathrebu**Cefndir ethnig:**[ ]  Gwyn Prydeinig [ ]  Gwyn Gwyddelig [ ]  Du Caribïaidd [ ]  Gwyn/Asiaidd[ ]  Gwyn/Du Caribïaidd [ ]  Bangladeshaidd [ ]  India [ ]  Tseiniaidd[ ]  Cefndir cymysg [ ]  Du Affricanaidd [ ]  Grŵp ethnig arall [ ]  Pacistanaidd |

|  |
| --- |
| **Sefydliad cyfeirio:**  |
| **Enw:** | **Teitl y swydd:** |
| **Cyfeiriad:** | **Rhif ffôn:** |
| **Symudol:** |
| **Cyfeiriad e-bost:** |
| **Dyddiad y cyfarwyddyd:** |