*Pecyn Cymorth Clinigwyr*



**Enghraifft Ffurflen Atgyfeirio**

Asesu diagnostig i blant a phobl ifanc

ynglŷn ag anhwylderau'r sbectrwm awtistaidd

Ffurflen Atgyfeirio

Ar ôl ei llenwi, anfonwch hon trwy’r post at:

Enw xxx

Cyfeiriad xxx

Cyfeiriad xxx

Tref xxx

Cod post xxx

neu trwy ebost at: xxx

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Enw’r plentyn:** | | **Dyddiad ei eni:** | |
| **Cyfeiriad y plentyn:** | | **Rhif yr ysbyty:** | |
| **Enw’r rhiant/cynhaliwr:** | | **Rhif ei ffôn:** | |
| **Ysgol/coleg:** | | **Proffesiynolion eraill sydd ynghlwm:** | |
| **Arwyddion a nodweddion anhwylderau'r sbectrwm awtistaidd:** | | | |
| **Cyfathrebu’n gymdeithasol:**  *Manylion ynglŷn â lefel ei iaith a’i ffordd o’i defnyddio, lefel ei amgyffrediad, sut mae’n defnyddio amneidiau, iaith y corff, arwyddion yr wyneb, cywair y llais ac edrych ym myw eich llygad* | | | |
| **Trin a thrafod pobl**  *Faint o ddiddordeb sydd ganddo mewn pobl, ei allu i cheisio a chynnig cysur, cydymdeimlad, deall rheolau cymdeithasol megis aros yn ei dro* | | | |
| **Dychymyg cymdeithasol**  *Materion ynglŷn â chwarae dychmygol neu greadigrwydd* | | | |
| **Trefn feunyddiol, diddordebau ac ymddygiad**  *Ymdopi â newidiadau, gwneud yr un peth dro ar ôl tro, symud ystrydebol a diddordebau arbenigol* | | | |
| **Synhwyrau**  *Unrhyw ymatebion anarferol gan y synhwyrau* | | | |
| **Hanes cyn ei eni ac wedyn:**  *Unrhyw beth o bwys gan gynnwys peryglon a allai arwain at anhwylderau'r sbectrwm awtistaidd* | | | |
| **Cerrig milltir ei ddatblygiad:**  *Nodwch yma unrhyw faterion o bwys* | | | |
| **Hanes meddygol perthnasol:**  *gan gynnwys gwybodaeth o asesiadau blaenorol* | | | |
| **Unrhyw wybodaeth berthnasol arall:** | | | |
|  | | | |
| **Ydy unrhyw o’r canlynol (ar hyn o bryd neu erioed) yn berthnasol i’r plentyn?** *(Ticiwch yma a rhoi’r manylion o dan ‘Unrhyw wybodaeth berthnasol arall’ uchod’.*) | | | |
| Plentyn o dan ofal | | |  |
| Pryderon ynglŷn ag amddiffyn y plentyn | | |  |
| Datganiad o anghenion addysgol arbennig | | |  |
| **Enw a chyfeiriad y sawl sy’n atgyfeirio’r plentyn:** | | | |
| **Llofnod:** | **Dyddiad:** | | |

**Caniatâd (i’w lenwi gan riant neu gynhaliwr)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **Rwy’n caniatáu i’r atgyfeirio hwn fynd rhagddo ac mae’r broses wedi’i hesbonio i mi** (ticiwch yma i ddangos eich bod yn fodlon). |  |
| **Rwy’n caniatáu i staff yr asesu ofyn i’r proffesiynolion canlynol am wybodaeth am fy mhlentyn:** *(os ydych chi’n fodlon ar hyn, rhowch enwau a manylion cysylltu â’r rhai sy’n ymwneud â’ch plentyn gan gynnwys yr ysgol/coleg)* | |
| **Os yw’ch plentyn wedi gweld arbenigwr arall erioed ar gyfer ei asesu, rhowch y manylion isod:** | |
| Llofnod: | Dyddiad: |