

## AROLWG O FODLONRWYDD CWSMERIAID

### Q1 Pa sefydliad sy'n darparu'r gwasanaeth hwn i chi?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Cyngor Sir Caerfyrddin           | <input type="checkbox"/> Trivallis                  |
| <input type="checkbox"/> Cyngor Sir Ceredigion            | <input type="checkbox"/> Tai Canolbarth Cymru       |
| <input type="checkbox"/> Cyngor Castell-nedd Port Talbot  | <input type="checkbox"/> Tai Ceredigion             |
| <input type="checkbox"/> Cyngor Sir Benfro                | <input type="checkbox"/> Bron Afon                  |
| <input type="checkbox"/> Cyngor Sir Powys                 | <input type="checkbox"/> Birt & Co                  |
| <input type="checkbox"/> Cyngor Abertawe                  | <input type="checkbox"/> Community Lives Consortium |
| <input type="checkbox"/> Cyngor Bwrdeistref Sirol Wrecsam |   |

## CYFATHREBU / GWYBODAETH

### Q2 Sut clywsoch chi am wasanaeth Llesiant Delta?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Aelod o'r teulu        | <input type="checkbox"/> Hysbyseb/Deunydd Hyrwyddo           |
| <input type="checkbox"/> Ffrind                 | <input type="checkbox"/> Staff Cyngor                        |
| <input type="checkbox"/> Meddygfa               | <input type="checkbox"/> Gwefan                              |
| <input type="checkbox"/> Gweithiwr Cymdeithasol | <input type="checkbox"/> Cyfryngau Cymdeithasol h.y. Twitter |
| <input type="checkbox"/> Ysbyty                 | <input type="checkbox"/> Arall (plis nodwch)                 |

**Plis nodwch:**

### Q3 Pa offer sydd gennych wrthym?

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Llinell Gymorth/Larwm<br>Gwddf | <input type="checkbox"/> Synhwyrdd Codymau | <input type="checkbox"/> Arall - os felly, nodwch? |
|---|--|--|

**Plis nodwch:**

Q4 **Ar raddfa o 1-5, a ydy'r offer hyn wedi gwneud ichi deimlo'n fwy diogel o amgylch eich cartref?**

1 - Dim gwahaniaeth o gwbl

2 - Heb helpu gymaint â hynny

3 - Wedi helpu ychydig bach

4 - Wedi gwneud i mi deimlo cymaint yn fwy diogel

5 - Wedi gwneud gwahaniaeth enfawr

Q5 **Gan eich bod wedi sgorio 3 neu is - nodwch sut y gallwn ni eich helpu chi i wella eich annibyniaeth a'ch diogelwch ymhellach? Oes rhywbeth arall y gallem ni ei wneud?**

## GWAITH GOSOD

Q6 **A oeddech yn fodlon ar faint o amser gymerodd hi i osod eich offer?**

Oeddwn

Nac oeddwn

**Please dywedwch pam.**

Q7 **Plis atebwch yr isod:**

|  | Do                       | Naddo                    | Methu cofio              |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| A esboniodd y gosodwr yn llawn sut i ddefnyddio'r larwm ar ôl iddo/iddi ei osod? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| A ddangosodd y gosodwr i chi sut i ddefnyddio'r larwm ar ôl iddo/iddi ei osod?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Q8 **A oedd y Gosodwr yn:**

|               | Oedd                     | Nac oedd                 |
|---------------|--------------------------|--------------------------|
| Cwrtais       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cymwynasgar   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Clir a Chryno | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Q9 **A oes gennych unrhyw sylwadau eraill ynghylch y broses osod?**

## CYSWLLT Â STAFF LLESIANT DELTA

Q10 **A ydych wedi gorfod defnyddio eich larwm i gysylltu â Llesiant Delta?**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mewn argyfwng            | <input type="checkbox"/> I wneud galwadau rheolaidd |
| <input type="checkbox"/> Mewn camgymeriad         | <input type="checkbox"/> Am reswm arall             |
| <input type="checkbox"/> Erioed wedi'i ddefnyddio |   |

**Plis nodwch:**

Q11 **A gafodd eich galwad ei ateb yn brydlon?**

- |                             |                                |                                      |
|-----------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Do | <input type="checkbox"/> Naddo | <input type="checkbox"/> Methu cofio |
|-----------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|

Q12 **Wrth ddelio â Llesiant Delta, pa iaith sydd well gennych ei siarad?**

- |                                  |  |
|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Cymraeg | <input type="checkbox"/> Un ai Cymraeg/Saesneg (dim gwahaniaeth) |
| <input type="checkbox"/> Saesneg | <input type="checkbox"/> Arall (Plis nodwch)                     |

**Plis nodwch:**

Q13 **A oedd yr aelod cyntaf o staff ichi siarad ag ef/hi yn gallu eich helpu chi yn eich dewis iaith?**

- |                               |                                   |                                      |
|-------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oedd | <input type="checkbox"/> Nac oedd | <input type="checkbox"/> Methu cofio |
|-------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|

Q14 Os nad oedd yr aelod cyntaf o staff ichi siarad ag ef/hi yn gallu siarad Cymraeg - a gynigiwyd aelod o staff a oedd yn gallu siarad Cymraeg ichi?

Do

Naddo

## SUT Y DELIWYD Â'CH GALWAD?

Q15 A oedd yr aelod o staff a fu'n siarad â chi yn:

|  | Oedd                     | Nac oedd                 |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Cwrtais  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cymwynasgar  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Clir a Chryno  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Gwrando'n llawn ar eich cais   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Gofyn y cwestiynau iawn i chi er mwyn delio â'ch cais?                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| A wnaeth yr aelod o staff a fu'n siarad â chi ddelio â phob agwedd ar eich cais? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Q16 Gan bod yr aelod o staff a fu'n siarad â chi heb ddelio â phob agwedd ar eich cais, a gawsoch chi??

|   | Do                       | Naddo                    |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Esboniad o pam nad oedden nhw'n gallu helpu?                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cyngor ynghylch ble gallech gael rhagor o wybodaeth/cyngor? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Q17 Os gwnaethom rywbeth o'i le pan gysylltoch chi â ni, rhowch wybod i ni fel y gallwn ddatrys y mater?

## ASESIAD CYFFREDINOL O'R GWASANAETH

Q18 Gan ystyried y gwasanaeth yn gyffredinol, beth yw eich barn am Lesiant Delta a pham?

Ardderechog

Da

Gwael

Gwael iawn

Q19 **Unrhyw sylwadau ychwanegol:**

## GWELLA GWASANAETHAU

Q20 **A oes gennych unrhyw awgrymiadau ynghylch sut y gallwn ni wella ein gwasanaeth yn y dyfodol? Y Mae'n bosibl eich bod yn dymuno meddwl am y canlynol:**

\* Gwneud apwyntiad i ddod i'ch gweld

\* Gwaith gosod

\* TProfi eich larwm

## MONITRO CYDRADDOLDEB

Q21 **Rhyw**

Dyn

Menyw

Well gennyf beidio â dweud

Q22 **Grŵp Oedran**

O dan 16

45-54

85-94

16-24

55-64

95+

25-34

65-74

Well gennyf beidio â dweud

35-44

75-84

Q23 **A ydych chi'n ystyried eich hun yn anabl?**

Ydw

Nac ydw

Well gennyf beidio â dweud

Q24 **Beth yw eich grŵp ethnig?**

Gwyn

Grŵp Ethnig Arall

Asiaidd/Asiaidd Prydeinig

Well gennyf beidio â dweud

Grwpiau Ethnig Cymysg/Lluosog

Diolch am gwblhau'r holiadur