



# Fy Adolygiad

Enw



Oedran



Pen-blwydd



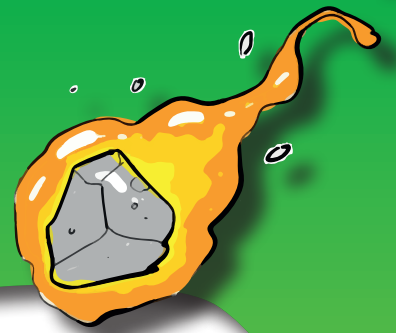
Hoffet ti  
siarad gyda dy  
SAA yn breifat cyn dy  
gyfarfod adolygu?

HOFFWN

NA



# Pwy ydw i



Beth wyt ti'n ei  
wneud yn dda?

Pa weithgared-  
dau wyt ti'n hoffi  
eu gwneud?



Oes gen ti chi  
Lyfr Stori Bywyd  
neu wybodaeth  
a ffotograffau o  
bobl rwyd yn eu  
hadnabod?

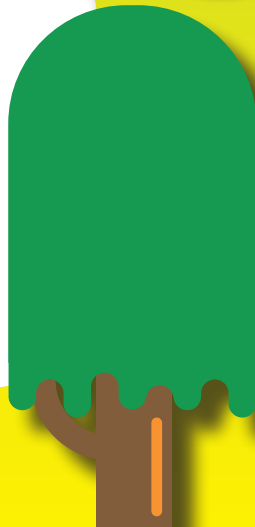
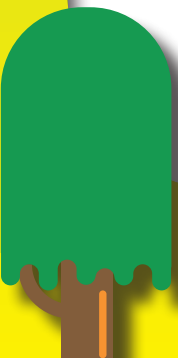
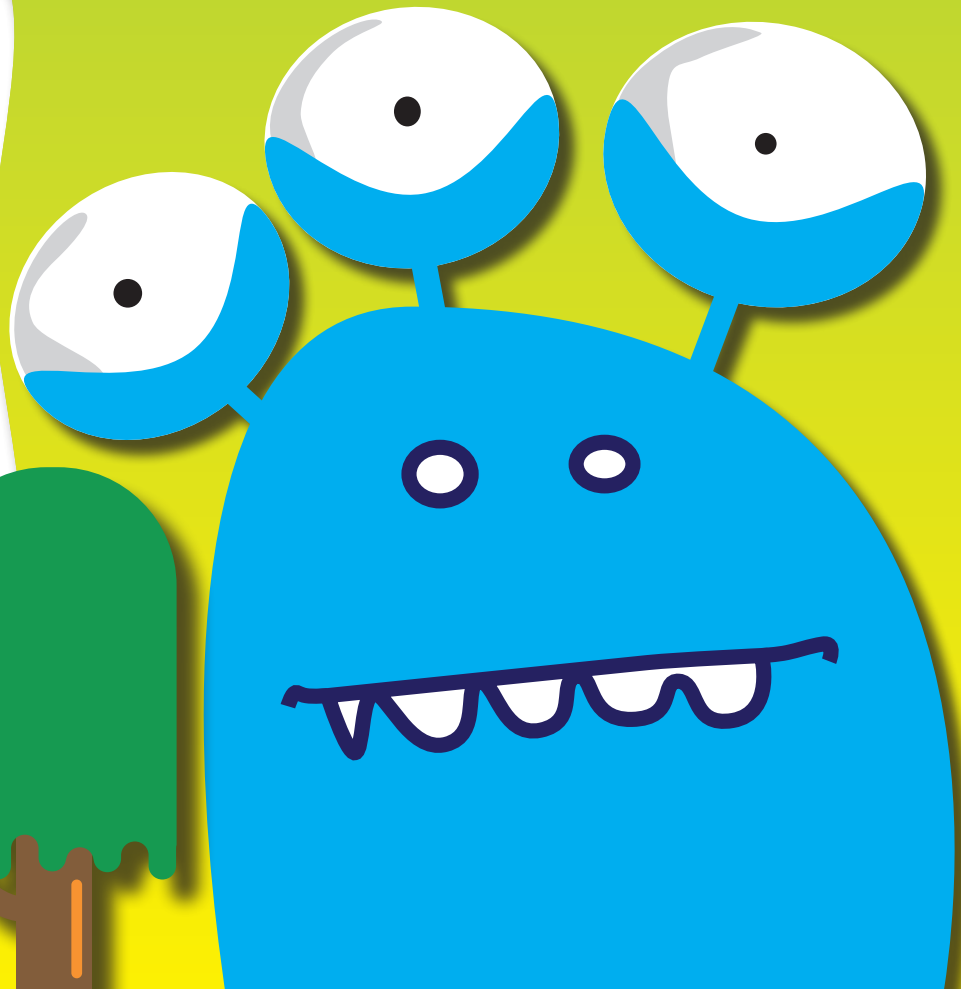
OES

NA

Os na, hoffet ti  
gael un?

HOFFWN

NA



# Bywyd cartref

Wyt ti'n hoffi lle  
rwy't yn byw?

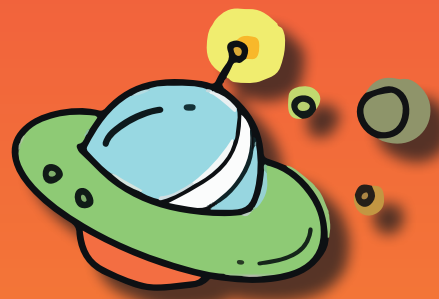


Wyt ti'n  
tynnu ymlaen gyda'r  
bobl rwy't yn byw gyda nhw?



Oes yna unrhyw beth arall yr hoffet  
ei ddweud am lle rwy't yn byw?  
e.e. bwyd, arian poced, eich dillad, y rheolau  
neu beth sy'n digwydd os byddi di yn eu torri?

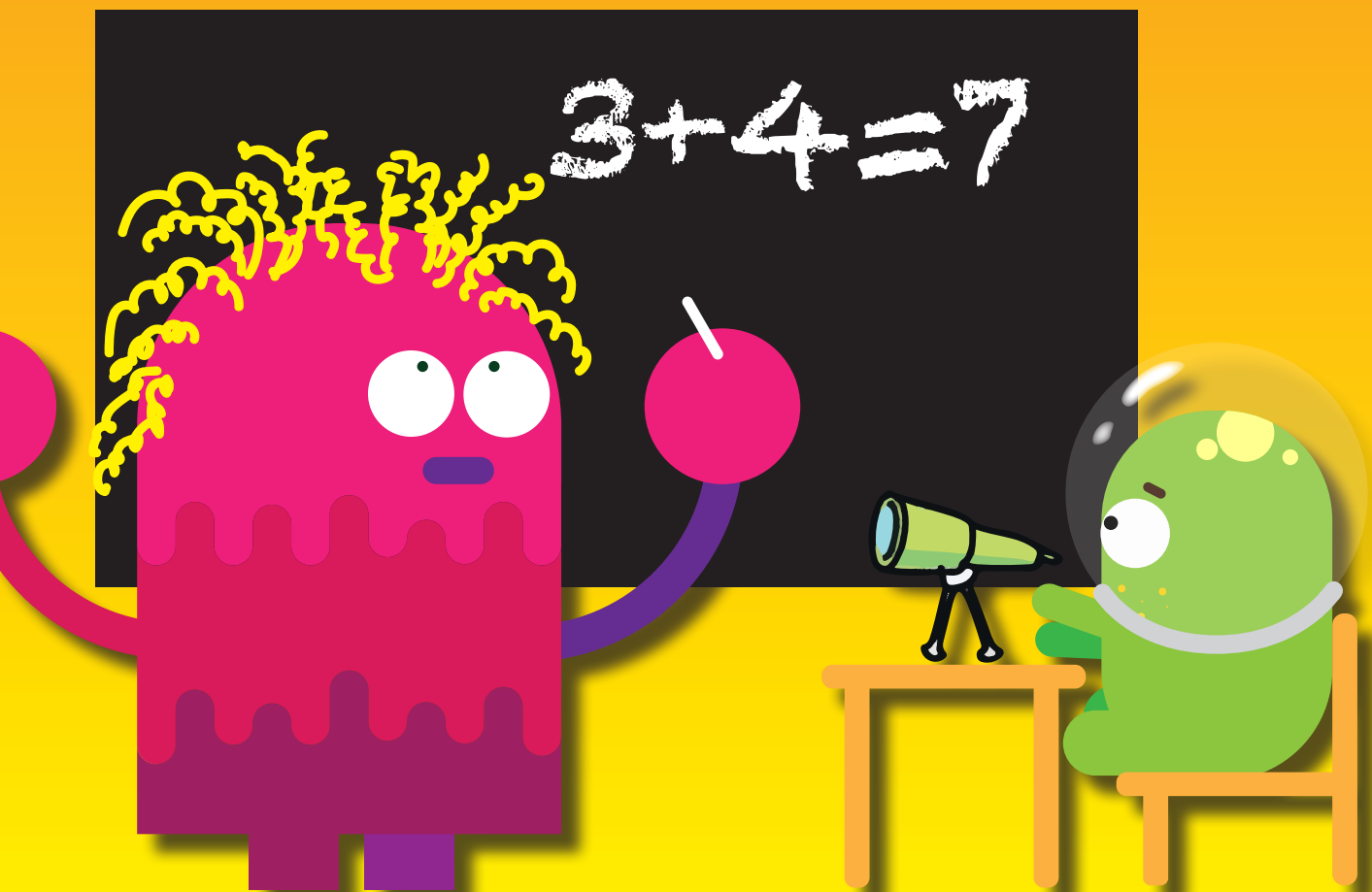
# Ysgol



Beth wyt ti'n ei hoffi am yr ysgol?

Oes yna unrhyw beth yr hoffet ei newid am yr ysgol?

Oes yna unrhyw beth wyt ti angen help gydag o yn yr ysgol?










# Teulu a Ffrindiau

Pwy wyt ti'n eu gweld o dy deulu a ffrindiau?

Enw

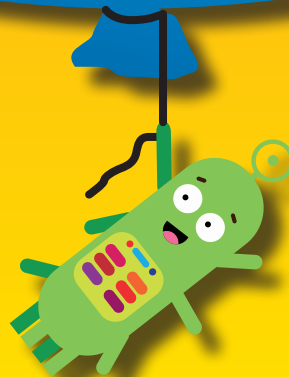
Sut wyt ti'n teimlo ynglŷn â'u gweld?

Oherwydd

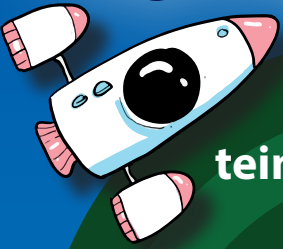
		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Oes yna rywun yr hoffet eu gweld yn AMLACH?

Os yna rywun yr hoffet eu gweld yn LLAI aml?



# Fy mywyd a'm teimladau



Sut wyt ti'n teimlo y rhan fwyaf o'r amser?

Cei ddewis mwy nag un neu ysgrifennu un dy hun

- |                |                          |                                   |                          |
|----------------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| lawn           | <input type="checkbox"/> | Pobl yn pigo arna'i               | <input type="checkbox"/> |
| Hapus          | <input type="checkbox"/> | Yn cael cefnogaeth                | <input type="checkbox"/> |
| Trist          | <input type="checkbox"/> | Teimlo fy mod yn cael fy ngwrthod | <input type="checkbox"/> |
| Ar goll        | <input type="checkbox"/> | Ffodus                            | <input type="checkbox"/> |
| Unig           | <input type="checkbox"/> | Bodlon                            | <input type="checkbox"/> |
| Ofnus          | <input type="checkbox"/> | Diflas                            | <input type="checkbox"/> |
| Dideimlad      | <input type="checkbox"/> | Pryderus                          | <input type="checkbox"/> |
| Blinedig       | <input type="checkbox"/> | Cael fy neall                     | <input type="checkbox"/> |
| Cael fy ngharu | <input type="checkbox"/> | Yn flin                           | <input type="checkbox"/> |
| Yn cael gofal  | <input type="checkbox"/> | Ddim yn gwybod                    | <input type="checkbox"/> |
| Cael fy helpu  | <input type="checkbox"/> |                                   |                          |

Hoffet ti ddweud pam?

Beth wyt ti'n ei wneud i gadw'n iach?

Mynd at y meddyg pan fyddaf yn wael

Brwsio fy nannedd bob dydd

Bwyta bwydydd iach

Ymarfer



Beth yw dy freuddwydion at y dyfodol?



Oes yna unrhyw beth arall yr hoffet ei drafod yn dy adolygiad?

Wyt ti'n teimlo'n ddiogel?

YDW

NA