

Holiadur Ymwybyddiaeth Dementia

Bydd yr holiadur hwn yn ein helpu i ddeall pwy sy'n mynychu'r digwyddiad, yr hyn yr ydym yn ei wneud yn iawn, a'r hyn y gallwn ei wella. Cwblhewch un holiadur yr un os gwelwch yn dda. Diolch.

1. Sut fydddech chi'n disgrifio'r dangosiad / digwyddiad hwn?

- | | | | |
|--------|--------------------------|---------------|--------------------------|
| Da | <input type="checkbox"/> | Dim yn Dda | <input type="checkbox"/> |
| Go-lew | <input type="checkbox"/> | Dim yn gwybod | <input type="checkbox"/> |

2. Sut fydddech chi'n disgrifio'ch profiad yn y dangosiad hwn sy'n gyfeillgar i ddementia?

3. Pa rai o'r canlynol sy'n eich disgrifio chi?

Ticiwch bob blwch perthnasol.

- | | | | |
|--|--------------------------|---|--------------------------|
| Rwyf yn berson sy'n byw â dementia | <input type="checkbox"/> | Rwy'n adnabod rhywun sydd â dementia | <input type="checkbox"/> |
| Rwyf yn ofalwr i rywun â dementia | <input type="checkbox"/> | Rwy'n gweithio gyda rhywun â dementia | <input type="checkbox"/> |
| Rydw i'n ffrind i rywun â dementia | <input type="checkbox"/> | Nid wyf yn adnabod unrhywun sydd â dementia | <input type="checkbox"/> |
| Mae gen i berthynas i rywun â dementia | <input type="checkbox"/> | | |

4. Sut glywsoch chi am y digwyddiad cyfeillgar i ddementia hwn?

Ticiwch bob blwch perthnasol.

- | | | | |
|---|--------------------------|---|--------------------------|
| Gwefan
(nodwch pa un/pa rai) _____ | <input type="checkbox"/> | Poster | <input type="checkbox"/> |
| Cyfryngau cymdeithasol (ee Facebook)
(nodwch pa un/pa rai) _____ | <input type="checkbox"/> | Papur newydd neu gylchgrawn | <input type="checkbox"/> |
| Cylchlythyr e-bost
(nodwch pa un/pa rai) _____ | <input type="checkbox"/> | Radio neu deledu | <input type="checkbox"/> |
| Taflen | <input type="checkbox"/> | Argymhelliad gan ffrind neu berthynas
Arall (nodwch) _____ | <input type="checkbox"/> |
| | | Dim un o'r rhain | <input type="checkbox"/> |
| | | Dim yn cofio | <input type="checkbox"/> |

5. Sut wnaethoch chi gyrraedd y dangosiad?

6. A fydddech chi'n newid unrhywbeth am eich profiad yn y dangosiad hwn?

7. A fydddech chi'n mynychu dangosiad cyfeillgar i ddementia o'r math yma eto?

- | | |
|--------------|--------------------------|
| Byddwn | <input type="checkbox"/> |
| Na fyddwn | <input type="checkbox"/> |
| Ddim yn siŵr | <input type="checkbox"/> |

8. Pryd oedd y tro olaf i chi fynychu'r sinema?

- | | | | |
|--------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|
| Yn y mis olaf | <input type="checkbox"/> | Dros flwyddyn yn ôl | <input type="checkbox"/> |
| Yn y 6 mis olaf | <input type="checkbox"/> | Dyma fy nhro cyntaf | <input type="checkbox"/> |
| Yn y flwyddyn olaf | <input type="checkbox"/> | | |

9. Llenwch eich enw, eich cyfeiriad e-bost a'ch rhif ffôn os hoffech dderbyn gwybodaeth gennym am ddigwyddiadau cyfeillgar i ddementia yn y dyfodol.

Enw _____
Ebost _____
Rhif ffôn _____

Hoffem wybod mwy amdanoch er mwyn i ni allu gwella dangosiadau yn y dyfodol. Os ydych chi'n fodlon, atebwch y cwestiynau ar y dudalen hon.

9. Beth yw eich rhyw?

- | | | | |
|-------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Benyw | <input type="checkbox"/> | Arall | <input type="checkbox"/> |
| Gwryw | <input type="checkbox"/> | Mae'n well gen i beidio dweud | <input type="checkbox"/> |

10. Pa mor hen ydych chi?

Mae'n well gen i beidio dweud

11. Beth yw eich ethnigrwydd?

- | | | | |
|--|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Asiaidd / Asiaidd Prydeinig / De Asiaidd | <input type="checkbox"/> | Gwyn Prydeinig | <input type="checkbox"/> |
| Du / Affricanaidd / Caribïaidd / Du | | Gwyn Arall | <input type="checkbox"/> |
| Prydeinig | <input type="checkbox"/> | Grŵp ethnig arall | <input type="checkbox"/> |
| Grwpiau ethnig / lluosog | <input type="checkbox"/> | Mae'n well gen i beidio dweud | <input type="checkbox"/> |

12. Beth yw eich rhywioldeb?

- | | | | |
|---------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Deurywiol | <input type="checkbox"/> | Merch hoyw / Lesbiaidd | <input type="checkbox"/> |
| Heterorywiol / syth | <input type="checkbox"/> | Arall | <input type="checkbox"/> |
| Dyn hoyw | <input type="checkbox"/> | Mae'n well gen i beidio dweud | <input type="checkbox"/> |

13. Ydych chi'n ystyried bod gennych anabledd?

- | | |
|------------------------|--------------------------|
| Oes | <input type="checkbox"/> |
| Na | <input type="checkbox"/> |
| Yn well peidio â dweud | <input type="checkbox"/> |

Diolch am eich amser ac am ein cefnogi trwy gwblhau'r holiadur hwn.

DEUNYDD SWYDDFA YN UNIG

Man arddangos/Lleoliad: _____

Dyddiad: _____

Dangosiad: