|  |  |
| --- | --- |
| **Natur y newid** |  |
| **Sut bydd y newid yn effeithio ar y practis a/neu arnaf i?** |  |
| **Problemau datblygiadol personol** |  |
| **Sut ydw i’n teimlo am y newidiadau sydd ar y gweill (neu sydd wedi’u cwblhau)** |  |