

Name: _____

Date: _____

Healthy Relationships

M J K O V K Y T R U S T I N G T B Z C S U V H J
K C R J G H A P P Y U F T X D Z O B F A I E I S
S S L E H D H I B H X Z N P K X A B L F V G Z S
G S U P P O R T I V E H R E A X Y J F E G T M I
L T S N F M R H Z M Z T Z X E D D N E Z C L W Z
J B M G W O T N Y F R I E N D O X Z E J X V W P
C O C A T M U B S J C K W P E Q U X L M F X E J
A O O Y W W I K O A P B H H N G P K I Y I F Z V
Y L Q R Q I Q H N T A Q P E I O T M N O T I R F
L J W Y U Y I M N K I N D J L C X B G Z D X T F
R E S P E C T F U L Q C K E F I Q J S S J I R H
A T N C B F Y O E M U G J S K E Z A W C T N R I
Q P K K Y Q X X L J K A T V M Y W U A E O D F R
S N F W W C P D O J X E T T R K R U O J K X R T
A Y W C S F G H F C M G F Q Y U W F G O Q T Y U
L O W U O S I E T X Y Y Z G K L O Q E J D R N A
K I C F D X J X H S M Q G A E A V B C G T S K R
T I L D Y Q W S K L O X R J F U C I C L H N X F
Q O G I G O T Z C I T V P F H Z W S I U B E M X
B S K C O U H P H S O W H K B S O O N V Y N P Z
I X J N Y K Y X O T J Y O R Y G W L U F U G K S
Y R F C Z U Y R X E R F N Y B I O K X I T Q A J
M V O C U P J C W N R N E X V K U K S Q T K D N
Y C A R I N G U U S X H E A L T H Y A H P J L I

SUPPORTIVE

RESPECTFUL

TRUSTING

FEELINGS

LISTENS

HEALTHY

CARING

FRIEND

HAPPY

PHONE

KIND

SAFE