

Name: _____

Date: _____

J.O.Y. (Just Older Youth)

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

medical appointment

Metro Access

knee brace

crutches

BenGay

physical therapy

eye glasses

retirement

dentures

walker

incontinence

hearing aid

wheelchair

depends

cane