

Name: _____

Date: _____

NURSING ASSISTANTS ROCK!

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

CAREGIVERS
TRANSFERS
DRESSING
FEEDING
CARING

TOOTHBRUSH
DEMENTIA
RESIDENT
BATHING
BEDPAN

COMPASSION
CATHETER
WALKING
RIGHTS
DIETS