

iDecide



www.idecide-project.eu

Μαθητές με φυσικές ή σωματικές αναπηρίες

Ρευματοειδής αρθρίτιδα



Erasmus+

This project has been funded with support from the European Commission. This publication and all its contents reflect the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

[Project number: 562184-EPP-1-2015-1-CY-EPPKA3-PI-FORWARD]

Ρευματοειδής αρθρίτιδα



Οδηγίες για την τάξη (έμφαση στις μεθόδους διδασκαλίας)

1. **Ενημερώστε την τάξη για την παρουσία ενός μαθητή με ρευματοειδή αρθρίτιδα μέσω κατάλληλων μέσων** όπως είναι μια εργασία, συζήτηση, συμμετοχή των γονέων, αφήγηση ή εμπλοκή του ίδιου του παιδιού.
2. **Παρέχετε δραστηριότητες που προωθούν την αποδοχή και υποστήριξη, προκειμένου να αποφευχθεί η περιθωριοποίηση.** "Οι αλλαγές στις στάσεις είναι εφικτές, με την προϋπόθεση ότι οι παραδοσιακές μέθοδοι διδασκαλίας και τα υλικά εμπλουτίζονται με εναλλακτικά υλικά που αντιπροσωπεύουν συνήθως υπο-εκπροσωπούμενες ομάδες ανθρώπων και επίσης ότι οι μέθοδοι διδασκαλίας που υιοθετούνται ενθαρρύνουν την ενεργό συμμετοχή και κριτική σκέψη μεταξύ των μαθητών". (<http://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/13603116.2012.717638>)
3. **Βεβαιωθείτε ότι κάθε μαθητής έχει ένα ρόλο στις δραστηριότητες της τάξης.**
4. **Χρησιμοποιήστε διάφορες μεθόδους διδασκαλίας** για να προσφέρετε ίσες ευκαιρίες μάθησης σε όσους έχουν ρευματοειδή αρθρίτιδα.
5. **Παρέχετε ένα συγκεκριμένο σύνολο διδακτικού υλικού,** για παράδειγμα σε ψηφιακή μορφή, έτσι ώστε οι μαθητές με ρευματοειδή αρθρίτιδα να μην χρειάζεται να φέρουν βαριά βιβλία μέσα και έξω από το σχολείο.
6. **Παρέχετε αντίγραφα σημειώσεων** καθηγητών ή καταγεγραμμένες διαλέξεις, καθώς και ψηφιακές σημειώσεις για μαθητές που χρησιμοποιούν τεχνολογία.
7. **Να δείχνετε κατανόηση** με θέματα όπως η καθυστέρηση, οι απουσίες, οι σύντομες σχολικές ημέρες, η κόπωση, η αλλαγή στη διάθεση και χαμένες εργασίες που οφείλονται σε συνεδρίες φυσικοθεραπείας.
8. **Παρέχετε επιλογές για υποστηρικτική διδασκαλία ή επιπλέον χρόνο για τη δημιουργία και ολοκλήρωση εργασιών.**
9. **Διαφοροποιήστε τα διαγωνίσματα και την αξιολόγηση παρέχοντας επιλογές ανάλογα με τις ατομικές ανάγκες ενός μαθητή.** Αυτά θα μπορούσαν να είναι πρόσθετα διαγωνίσματα, διαγωνίσματα πρόσωπο-με-πρόσωπο, εναλλακτική λειτουργία απόκρισης και χρήση φορητού υπολογιστή ή / και άλλης υποστηρικτικής τεχνολογίας.
10. **Παρέχετε επιλογές για προσαρμοσμένες φυσικές δραστηριότητες μετά από διαβούλευση με τον φυσιοθεραπευτή του μαθητή.**
11. **Κάντε ρυθμίσεις για τις θέσεις καθισμάτων και τη διαρρύθμιση στην τάξη** για να διευκολύνετε την ασφαλή μετακίνηση και συμμετοχή σε δραστηριότητες. Συμβουλευτείτε τον φυσιοθεραπευτή για συγκεκριμένες ανάγκες σε καθίσματα.

12. Χρησιμοποιήστε μέσα προσβασιμότητας ή / και διαθέσιμη βοηθητική τεχνολογία για τη διευκόλυνση της μάθησης.



Οδηγίες για το Σχολείο (έμφαση στις μεθόδους διδασκαλίας)

Τμηματοποίηση Τάξεων / Διαρρύθμιση

Συζητήστε προγράμματα φυσικοθεραπείας με τους γονείς, που μπορεί να μεσολαβήσει το σχολείο, να παρακολουθεί και να βελτιώνει για να ταιριάζουν καλύτερα στις ανάγκες κάθε μαθητή. Συμβουλευτείτε την οικογένεια και τον φυσιοθεραπευτή του μαθητή σχετικά με τη διαρρύθμιση, τη θέση και τη μετακίνηση του μαθητή στο σχολικό περιβάλλον. (<http://www.webmd.com/pain-management/tc/physical-therapy-topic-overview>)

Κοινότητα

1. **Διοργανώστε συναντήσεις μεταξύ των γονέων και του προσωπικού (συμπεριλαμβανομένων άλλων επαγγελματιών που εργάζονται με τους μαθητές όπως ο φυσιοθεραπευτής) ώστε να μάθετε όσο το δυνατόν περισσότερα για τη διάγνωση, τις παρατηρήσεις τους σχετικά με το σημερινό επίπεδο ικανότητας και τις πιθανές ανάγκες του μαθητή κατά τη διάρκεια της σχολικής χρονιάς. Σχεδιάστε ένα σχολικό πρόγραμμα για να αυξήσετε το επίπεδο ευαισθητοποίησης των εκπαιδευτικών, των μαθητών και των γονέων σχετικά με τις διαστάσεις της .**
2. **Βρείτε και έχετε διαθέσιμα στοιχεία επικοινωνίας τοπικών / εθνικών ενώσεων για ρευματοειδή αρθρίτιδα για περαιτέρω πληροφορίες και υποστήριξη.**

Προσαρμογή στο Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα

1. **Επιτρέψτε στους μαθητές με ρευματοειδή πολυαρθρίτιδα να χρησιμοποιούν υποστηρικτικές τεχνολογικές συσκευές που τους βοηθούν να εκτελούν τις εργασίες και να βελτιώνουν την απόδοση τους, όπως ένα πληκτρολόγιο για γραφή. Τέτοιες επεμβάσεις μπορεί να βελτιώσουν ακόμη και τις φυσικές ικανότητες του μαθητή.**
2. **Να καταστεί δυνατή η πρόσβαση στην τάξη φυσικής αγωγής και στις αθλητικές δραστηριότητες στο σχολείο με προσαρμογή των χώρων παιχνιδιού (διάσταση, επιφάνεια). Την τροποποίηση του εξοπλισμού, για παράδειγμα με ελαφρύτερες μπάλες ή μπάλες με ήχους, ή τροποποίηση του ύψους του φιλέ/καλαθιού.**

[Αναφορά: Cristea, Ștef, Dragoș, 2014
http://www.fefsoradea.ro/PDF/curs/Dragos/Activitati%20motrice%20adaptate_curs.pdf]

Πειθαρχία

Παρακολουθήστε την ασφάλεια των μαθητών κατά τη διάρκεια των μαθημάτων και των εξωσχολικών δραστηριοτήτων τους κατά τη διάρκεια των τάξεων, διαλειμμάτων ή άλλων δραστηριοτήτων τους.

Εκπαιδευτικές Επισκέψεις / Εκδρομές / Κατασκηνώσεις / Σχολικές Ανταλλαγές / Εκδρομές στο Εξωτερικό

Προσαρμόστε ή διαφοροποιείστε τις μαθησιακές εργασίες και άλλες εξωδιδασκτικές δραστηριότητες, συμπεριλαμβανομένης της εργασίας στο σπίτι, των εκπαιδευτικών δραστηριοτήτων και των αθλητικών αγώνων, προκειμένου να μειωθεί ο αποκλεισμός λόγω της ρευματοειδούς πολυαρθρίτιδας.

Τρόφιμα: Κυλικείο / Επισκέψεις / Κατασκηνώσεις / Εκδρομές

Επικοινωνήστε με την οικογένεια και συμβούλους διατροφής για μαθητές με ρευματοειδή πολυαρθρίτιδα. Η διατροφή είναι σημαντική στην εξέλιξη της κατάστασης. (<http://www.webmd.com/rheumatoid-arthritis/biologics-15/rheumatoid-arthritis-diet>. [Αναφορά: <http://www.webmd.com/pain-management/ss/slideshow-foods-fight-pain>]

Εργασίες

Προσαρμόστε ή διαφοροποιείστε τις μαθησιακές εργασίες και άλλες εξωδιδασκτικές δραστηριότητες, συμπεριλαμβανομένης της εργασίας στο σπίτι, των εκπαιδευτικών δραστηριοτήτων και των αθλητικών αγώνων, προκειμένου **να μειωθεί ο αποκλεισμός λόγω της ρευματοειδούς πολυαρθρίτιδας**.

Άλλα (Ιατρική Φροντίδα)

Παρέχετε ιατρική φροντίδα στο σχολείο κάθε φορά που ο πόνος αυξάνεται ή ο μαθητής παραπονιέται για άλλα νέα συμπτώματα όπως νόσο των ματιών, κόπωση και δυσκαμψία. [Αναφορά: <http://www.webmd.com/rheumatoid-arthritis/tc/juvenile-idiopathic-arthritis-inflammatory-eye-disease-credits>]

Γονείς / Σύλλογοι Γονέων

1. **Διοργανώστε συναντήσεις μεταξύ των γονέων και του προσωπικού (συμπεριλαμβανομένων άλλων επαγγελματιών που εργάζονται με τους μαθητές όπως ο φυσιοθεραπευτής)** ώστε να μάθετε όσο το δυνατόν περισσότερα για τη διάγνωση, τις παρατηρήσεις τους σχετικά με το σημερινό επίπεδο ικανότητας και τις πιθανές ανάγκες του μαθητή κατά τη διάρκεια της σχολικής χρονιάς. Σχεδιάστε ένα σχολικό πρόγραμμα για να αυξήσετε το επίπεδο ευαισθητοποίησης των εκπαιδευτικών, των μαθητών και των γονέων σχετικά με τις διαστάσεις της .

2. **Διευκολύνετε την οικογενειακή υποστήριξη και εμπιστοσύνη στην ανάπτυξη ενός παιδιού με ρευματοειδή πολυαρθρίτιδα.**
3. Συζητήστε προγράμματα φυσικοθεραπείας με τους γονείς, που μπορεί να μεσολαβήσει το σχολείο, να παρακολουθεί και να βελτιώνει για να ταιριάζουν καλύτερα στις ανάγκες κάθε μαθητή. Συμβουλευτείτε την οικογένεια και τον φυσιοθεραπευτή του μαθητή σχετικά με τη διαρρύθμιση, τη θέση και τη μετακίνηση του μαθητή στο σχολικό περιβάλλον. [Αναφορά: <http://www.webmd.com/pain-management/tc/physical-therapy-topic-overview>]
4. **Επικοινωνήστε με την οικογένεια και συμβούλους διατροφής** για μαθητές με ρευματοειδή πολυαρθρίτιδα. Η διατροφή είναι σημαντική στην εξέλιξη της κατάστασης. (<http://www.webmd.com/rheumatoid-arthritis/biologics-15/rheumatoid-arthritis-diet>). [Αναφορά: <http://www.webmd.com/pain-management/ss/slideshow-foods-fight-pain>]

Ασφάλεια

1. **Συζητήστε προγράμματα φυσικοθεραπείας με τους γονείς, που μπορεί να μεσολαβήσει το σχολείο, να παρακολουθεί και να βελτιώνει** για να ταιριάζουν καλύτερα στις ανάγκες κάθε μαθητή. Συμβουλευτείτε την οικογένεια και τον φυσιοθεραπευτή του μαθητή σχετικά με τη διαρρύθμιση, τη θέση και τη μετακίνηση του μαθητή στο σχολικό περιβάλλον. [Αναφορά: <http://www.webmd.com/pain-management/tc/physical-therapy-topic-overview>]
2. **Παρέχετε πρόσβαση και διευκολύνσεις για την ανάπτυξη συνεκτικών σχολικών προγραμμάτων/εργασιών, εκδηλώσεων και εορτασμών** για όλους τους μαθητές, παρέχοντας στους μαθητές με ρευματοειδή πολυαρθρίτιδα δυνατότητα συμμετοχής, περιλαμβανομένων των συνθηκών ασφάλειας, διαμονής σε αίθουσες και κυκλοφορίας στους διαδρόμους.
3. **Παρέχετε ιατρική φροντίδα στο σχολείο κάθε φορά που ο πόνος αυξάνεται ή ο μαθητής παραπονιέται** για άλλα νέα συμπτώματα όπως νόσο των ματιών, κόπωση και δυσκαμψία. [Αναφορά: <http://www.webmd.com/rheumatoid-arthritis/tc/juvenile-idiopathic-arthritis-inflammatory-eye-disease-credits>; <http://www.webmd.com/rheumatoid-arthritis/features/growing-pains-or-childhood-arthritis>]
4. Παρακολουθήστε την ασφάλεια των μαθητών κατά τη διάρκεια των μαθημάτων και των εξωσχολικών δραστηριοτήτων τους κατά τη διάρκεια των τάξεων, διαλειμμάτων ή άλλων δραστηριοτήτων τους.
5. **Βεβαιωθείτε ότι σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης, το σχέδιο εκκένωσης επιτρέπει στους μαθητές με ειδικές ανάγκες να βγουν με ασφάλεια από το κτίριο.**
6. **Να καταστεί δυνατή η πρόσβαση στην τάξη φυσικής αγωγής και στις αθλητικές δραστηριότητες** στο σχολείο με προσαρμογή των χώρων παιχνιδιού (διάσταση, επιφάνεια). Την τροποποίηση του εξοπλισμού (ελαφρύτερες μπάλες, μπάλες με ήχους), τροποποίηση του καθαρού του φιλέ ή καλαθιού. [Αναφορά: Cristea, Ștef, Dragoș, 2014 http://www.fefsoradea.ro/PDF/curs/Dragos/Activitati%20motrice%20adaptate_curs.pdf]

Σχολικά Διαλείμματα

Παρακολουθήστε την ασφάλεια των μαθητών κατά τη διάρκεια των μαθημάτων και των εξωσχολικών δραστηριοτήτων τους κατά τη διάρκεια των τάξεων, διαλειμμάτων ή άλλων δραστηριοτήτων τους.

Σχολικοί Εορτασμοί

Παρέχετε πρόσβαση και διευκολύνσεις για την ανάπτυξη συνεκτικών σχολικών προγραμμάτων/εργασιών, εκδηλώσεων και εορτασμών για όλους τους μαθητές, παρέχοντας στους μαθητές με ρευματοειδή πολυαρθρίτιδα δυνατότητα συμμετοχής, περιλαμβανομένων των συνθηκών ασφάλειας, διαμονής σε αίθουσες και κυκλοφορίας στους διαδρόμους.

Σχολικές Αγορές

1. **Εξοπλίστε το κτίριο του σχολικού ιδρύματος με προσαρμογές προσβασιμότητας και ασφάλειας** όπως ανελκυστήρες, ράμπες και ειδικά γραφεία.
2. **Επιτρέψτε στους μαθητές με ρευματοειδή πολυαρθρίτιδα να χρησιμοποιούν υποστηρικτικές τεχνολογικές συσκευές** που τους βοηθούν να εκτελούν τις εργασίες και να βελτιώνουν την απόδοση, όπως ένα πληκτρολόγιο για γραφή. Τέτοιες επεμβάσεις μπορεί να βελτιώσουν ακόμη και τις σωματικές ικανότητες του μαθητή.

Υποστήριξη Μαθητών

1. **Διοργανώστε συναντήσεις μεταξύ των γονέων και του προσωπικού (συμπεριλαμβανομένων άλλων επαγγελματιών που εργάζονται με τους μαθητές όπως ο φυσιοθεραπευτής)** ώστε να μάθετε όσο το δυνατόν περισσότερα για τη διάγνωση, τις παρατηρήσεις τους σχετικά με το σημερινό επίπεδο ικανότητας και τις πιθανές ανάγκες του μαθητή κατά τη διάρκεια της σχολικής χρονιάς. Σχεδιάστε ένα σχολικό πρόγραμμα για να αυξήσετε το επίπεδο ευαισθητοποίησης των εκπαιδευτικών, των μαθητών και των γονέων σχετικά με τις διαστάσεις της .
2. **Παρέχετε στους μαθητές επιπλέον υποστήριξη αν είναι δυνατόν, είτε οικονομική είτε ατομική υποστηρικτική διδασκαλία** για να βοηθήσετε στη βελτίωση της ικανότητας μάθησης, προγραμματίζοντας επιπλέον χρόνο διδασκαλίας και παρέχοντας μια υποστηρικτική σχέση. Θεωρήστε ότι η ρευματοειδής (πολυ)αρθρίτιδα μπορεί να είναι προοδευτική και να είστε προετοιμασμένη για συνεχείς προσαρμογές και αλλαγές.
3. **Βρείτε και έχετε διαθέσιμα στοιχεία επικοινωνίας τοπικών / εθνικών ενώσεων για ρευματοειδή (πολυ)αρθρίτιδα για περαιτέρω πληροφορίες και υποστήριξη.**

Επαγγελματική Επιμόρφωση Δασκάλων/Καθηγητών

Παρέχετε εκπαίδευση για εκπαιδευτικούς που έχουν μαθητές με ρευματοειδή πολυαρθρίτιδα στις τάξεις τους.

Τεχνολογία

1. **Επιτρέψτε στους μαθητές με ρευματοειδή πολυαρθρίτιδα να χρησιμοποιούν υποστηρικτικές τεχνολογικές συσκευές** που τους βοηθούν να εκτελούν τις εργασίες και να βελτιώνουν την απόδοση τους, όπως ένα πληκτρολόγιο για γραφή. Τέτοιες επεμβάσεις μπορεί να βελτιώσουν ακόμη και τις φυσικές ικανότητες του μαθητή.
2. **Κάνετε ρυθμίσεις για την αξιολόγηση και την παροχή υποστηρικτικών τεχνολογιών.**
3. **Παρέχετε αντίγραφα σημειώσεων** καθηγητών ή καταγεγραμμένες διαλέξεις, καθώς και ψηφιακές σημειώσεις για μαθητές που χρησιμοποιούν τεχνολογία.

Υποστηρικτική βιβλιογραφία

Ορισμός: Η νεανική ιδιοπαθή αρθρίτιδα (JIA), παλαιότερα γνωστή ως νεανική χρόνια αρθρίτιδα ή νεανική ρευματοειδής αρθρίτιδα, είναι μια χρόνια νόσος της παιδικής ηλικίας με ένα φάσμα κοινής εμπλοκής και συσχετισμένης συστημικής εμπλοκής. Η αιτία της JIA είναι ελάχιστα κατανοητή, και προς το παρόν η ασθένεια δεν θεραπεύεται. (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23595241>)

Η νεανική ρευματοειδής αρθρίτιδα (JRA) είναι ένας τύπος αρθρίτιδας που προκαλεί φλεγμονή των αρθρώσεων και δυσκαμψία για περισσότερο από έξι εβδομάδες σε ένα παιδί ηλικίας 16 ετών ή μικρότερο. Η φλεγμονή προκαλεί ερυθρότητα, πρήξιμο, ζεστασιά και πόνο στις αρθρώσεις, αν και πολλά παιδιά με JRA δεν διαμαρτύρονται για πόνο στις αρθρώσεις. Οποιαδήποτε άρθρωση μπορεί να επηρεαστεί και η φλεγμονή μπορεί να περιορίσει την κινητικότητα των προσβεβλημένων αρθρώσεων.

Το JRA είναι μια αυτοάνοση διαταραχή, που σημαίνει ότι το σώμα αναγνωρίζει λανθασμένα μερικά από τα κύτταρα και τους ιστούς του ως ξένα. Το ανοσοποιητικό σύστημα, το οποίο κανονικά βοηθά στην καταπολέμηση επιβλαβών ξένων ουσιών όπως τα βακτηρίδια ή οι ιοί, αρχίζει να προσβάλλει υγιή κύτταρα και ιστούς. Το αποτέλεσμα είναι φλεγμονή - χαρακτηρίζεται από ερυθρότητα, ζέστη, πόνο και πρήξιμο.

Τύποι Νεανικής Ρευματοειδούς Αρθρίτιδας (JRA)

Rauciarticular (ολιγοαρθρική): Σημαίνει ότι εμπλέκονται τέσσερις ή λιγότερες αρθρώσεις. Αυτή είναι η πιο κοινή μορφή JRA. Περίπου τα μισά από όλα τα παιδιά με JRA έχουν αυτόν τον τύπο. Συνήθως επηρεάζει μεγάλες αρθρώσεις, όπως τα γόνατα. Η νόσος των ματιών επηρεάζει από 20% έως 30% των παιδιών με παχυσαρκία. Οι κανονικές προληπτικές εξετάσεις από έναν οφθαλμίατρο είναι απαραίτητες για τη διαχείριση σοβαρών οφθαλμικών προβλημάτων. Πολλά παιδιά με αυτή τη μορφή νόσου ξεπερνούν την αρθρίτιδα κατά την ενηλικίωση.

Polyarticular (πολυαρθρική): Περίπου το 30% όλων των παιδιών με JRA έχουν πολυαρθρική ασθένεια, στην οποία επηρεάζονται πέντε ή περισσότερες αρθρώσεις. Οι μικρές αρθρώσεις, όπως αυτές των χεριών και των ποδιών, εμπλέκονται συχνότερα, αλλά η ασθένεια μπορεί επίσης να επηρεάσει μεγάλες αρθρώσεις. Η πολυαρθρική JRA συχνά είναι συμμετρική - επηρεάζει τις ίδιες αρθρώσεις και στις δύο πλευρές του σώματος. Μερικά παιδιά με πολυαρθρικές παθήσεις έχουν ένα ειδικό είδος αντισώματος στο αίμα τους που ονομάζεται ρευματοειδής παράγοντας. Αυτά τα παιδιά

έχουν συχνά πιο σοβαρή μορφή της νόσου, την οποία οι γιατροί θεωρούν ότι είναι παρόμοια με τη ρευματοειδή αρθρίτιδα ενηλίκων.

Systemic (συστημική): Μαζί με το πρήξιμο των αρθρώσεων, η συστημική μορφή του JRA χαρακτηρίζεται από πυρετό και ελαφρώς ροζ εξάνθημα και μπορεί επίσης να επηρεάσει εσωτερικά όργανα όπως η καρδιά, το ήπαρ, τη σπλήνα και τους λεμφαδένες. Η συστημική μορφή, μερικές φορές ονομάζεται νόσο του Still, επηρεάζει το 20% των παιδιών με JRA. Τα τέσσερα σε σχεδόν όλα τα παιδιά με αυτό το είδος του JRA είναι αρνητικά τόσο για τον ρευματοειδή παράγοντα όσο και για το ANA. Ένα μικρό ποσοστό αυτών των παιδιών αναπτύσσει αρθρίτιδα σε πολλές αρθρώσεις και μπορεί να έχει σοβαρή αρθρίτιδα που συνεχίζει στην ενηλικίωση.

Ιστοσελίδες και Εκθέσεις Ευρωπαϊκής Ένωσης

EU Accessibility Act - [http://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/IDAN/2016/571382/IPOL_IDA\(2016\)571382_EN.pdf](http://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/IDAN/2016/571382/IPOL_IDA(2016)571382_EN.pdf)

European Accessibility Act 2015 <http://ec.europa.eu/social/main.jsp?catId=1202>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23595241>

Journal of medical Case Reports
http://www.medscape.com/viewarticle/807803_2
<https://jmedicalcasereports.biomedcentral.com/articles/10.1186/1752-1947-7-166>

<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2255502114001369>

<http://www.rheumatology.org/I-Am-A/Patient-Caregiver/Diseases-Conditions/Juvenile-Arthritis>

Arthritis Statistics 2017 – Trends, Analysis and Statistics
<http://www.reportlinker.com/report-summary/Chronic-Disease/74545/European-Arthritis-Industry.html>

Asociatia Pacientilor cu Afectiuni Autoimune (APAA)/ Association of Patients with Autoimmune Related Diseases <http://www.apaa.ro/>

Pediatric Rheumatology International Trails Organisation PRINTO <http://www.printo.it>

Αναφορές

Brewer EJ Jr, Bass J, Baum J, Cassidy JT, Fink C, Jacobs J, Hanson V, Levinson JE, Schaller J, Stillman JS: Current proposed revision of JRA criteria. *Arthritis Rheum* 1977, 20(Suppl 2):195–199.

Petty RE, Southwood TR, Baum J, Bhettag E, Glass DN, Manners P, Maldonado-Cocco J, Suarez-Almazor M, Orozco-Alcala J, Prieur AM: Revision of the proposed classification criteria for juvenile idiopathic arthritis: Durban, 1997. *J Rheumatol* 1998, 25:1991–1994.

Butbul YA, Tyrrell PN, Schneider R, Dhillon S, Feldman BM, Laxer RM, Saurenmann RK, Spiegel L, Cameron B, Tse SM, Silverman ED: Comparison of patients with juvenile psoriatic arthritis and nonpsoriatic juvenile idiopathic arthritis: how different are they? *J Rheumatol* 2009, 36:2033–2041.

Dell'Era L, Facchini R, Corona F: Knee synovectomy in children with juvenile idiopathic arthritis. *J Pediatr Orthop B* 2008, 17:128–130.

Ravelli A, Felici E, Magni-Manzoni S, Pistorio A, Novarini C, Bozzola E, Viola S, Martini A: Patients with antinuclear antibody-positive juvenile idiopathic arthritis constitute a homogeneous subgroup irrespective of the course of joint disease. Arthritis Rheum 2005, 52:826–832.

Wynne-Roberts CR, Cassidy JT: Juvenile rheumatoid arthritis with rice bodies: light and electron microscopic studies. Ann Rheum Dis 1979, 38:8–13.

Chung C, Coley BD, Martin LC: Rice bodies in juvenile rheumatoid arthritis. AJR Am J Roentgenol 1998, 170:698–700.

Adamec O, Dungal P, Kasal T, Chomiak J: Knee joint synovectomy in treatment of juvenile idiopathic arthritis. Acta Chir Orthop Traumatol Cech 2002, 69:350–356.

Toledo MM, Martini G, Gigante C, Da Dalt L, Tregnaghi A, Zulian F: Is there a role for arthroscopic synovectomy in oligoarticular juvenile idiopathic arthritis? J Rheumatol 2006, 33:1868–1872.