



Sr. Josep Ma Panés
President de la ACAP

Benvolgut,

En primer lloc, li volem manifestar que ens mostrem totalment d'acord amb els aclariments que heu tramés al vostre escrit de resposta, l'ACAP i la UCCAP, a l'article publicat a La Vanguardia el passat 8 de desembre.

Lamentem que es difonguin aquestes visions que valoren les intervencions que es duen a terme al CDIAP en funció d'una orientació clínica particular.

Hores d'ara ningú pot dubtar de la tasca que desenvolupa la xarxa de CDIAP de Catalunya, i l'alt grau de professionalitat d'aquests més de 1.200 professionals de la xarxa, la seva expertesa en els diferents àmbits d'intervenció amb els infants que presenten trastorns o risc de patir-los i les seves famílies.

Com ja sabeu, la Generalitat ha configurat una xarxa de CDIAP composta per centres que compleix amb diferents postulats teòrics i diferents estratègies terapèutiques per abordar els aspectes biològics, psicològics i socials de l'infant amb TEA i la seva família.

Aquesta existència d'una pluralitat d'orientacions clíniques considerem que ha de poder coexistir i redundar en el treball en xarxa que resulta primordial en l'atenció a aquests trastorns.

Amb la posada en marxa del Pla d'atenció Integral per a les persones amb trastorns de l'espectre autista, que va iniciar-se com a prova pilot l'any 2013 i que s'anirà implantant progressivament, s'ha posat de manifest la importància d'aquest treball en xarxa, especialment en els casos que ofereixen major complexitat. Es tracta, en definitiva, de sumar esforços per millorar l'atenció integral de l'infant amb TEA i les seves famílies per part de la xarxa de serveis públics, tot i procurant que s'estableixi un diàleg constructiu entre els diferents abordatges d'aquest trastorn.

Atentament,

Carmela Fortuny i Camarena
Secretària de la SISAP

Barcelona, 14 de gener de 2016