

## Vamos a conocernos

Este diario te acompañará a observar de forma objetiva y sin críticas los pensamientos, circunstancias y emociones que influyen en tu forma de comer: tanto en lo que eliges comer, como en tu forma de comerlo.

No será necesario que me muestres los resultados, es un ejercicio que haces para ti

## **Instrucciones**

- 1. Trata de tener este diario contigo en todo momento, para que puedas registrar aquí tus observaciones para cada comida (incluyendo colaciones, meriendas o snacks) en el momento que ocurren y/o justo después de comer. Esto es importante para que puedas observar con más detalle lo que ocurre y evitar omitir informaciones importantes que quizás luego olvides.
- 2. En caso de no tener el diario contigo, puedes apuntar en cualquier otro lugar tus observaciones: en el ordenador o computadora, en tu celular (en nota escrita o nota de voz), en una libreta, en otro papel... En estos casos, puedes llevar allí todo tu registro o estar pendiente de juntar luego la información para poderla analizar más fácilmente.
- 3. Apuntarás: el contexto de la comida (la situación y el entorno físico y social), qué alimentos comiste (tipo de alimentos y cantidad), cómo elegiste esos alimentos, las sensaciones físicas antes y después de comer y las veces en que hayas perdido el control. En la página a continuación tienes la descripción de lo que habrás de llenar en cada columna del diario y en la página siguiente a esa tienes el diario en blanco para llenar (puedes imprimirlo cuantas veces necesites.
- 4. Lo ideal es llevar este diario por un mínimo de 7 días, un máximo de 14. No es necesario hacerlo en días consecutivos, pero sí sería útil tener días representativos de las diversas situaciones a las que te enfrentas (por ejemplo, si sabes que es distinto entre semana que fin de semana, en el trabajo que en la casa, cuando hay otras personas o cuando comes sol@, etc.). Trata de incluir una variedad de situaciones para poder aprender más sobre tu comportamiento alimentario.
- 5. Durante este tiempo, trata de comer prestando atención a lo que comes (sin hacer otra cosa) y dando mayor importancia a la sensación de hambre.
- 6. Por último, al final tienes algunas preguntas que te ayudarán a reflexionar sobre lo observado durante los días en que lleves el diario. Podemos luego discutirlo desde tu Diario de Avances, en las Consultas Grupales o en tu próxima Consulta de Revisión.



CONTEXTO	ALIMENTOS	ELECCIÓN	SENSACIONES FÍSICAS	PÉRDIDA DE CONTROL
Lugar     Con quién     Haciendo qué  Si estás realizando otra actividad al mismo tiempo que comes, precisa cuál:  Lectura, televisión, radio, trabajo, teléfono, conducir, etc.	• Cuáles • En qué cantidad  Indica la cantidad de comida en las unidades que prefieras:  Gramos, litros, centímetros, taza, vaso, cuchara, cucharilla, rebanada, paquete (no vamos a calcular calorías)	ESCUCHA Elegiste comer eso porque escuchaste a tu cuerpo y eso era lo que te apetecía comer (tanto tipo de alimento como cantidad).  O  CONTROL MENTAL Comiste eso para perder peso o evitar engordar, estás controlando las cantidades y/o el tipo de alimentos que comes o bien era lo que te correspondía comer según recomendaciones o cálculos para controlar tu peso.  Es muy calórico, tiene mucha azúcar, mucha grasa; Ya comí hoy, no debo comer más; Como pero solo esta cantidad y no más; Etc.  TENTATIVA DE CONTROL Inicialmente habías decidido controlar, pero al final no lo conseguiste.  No debí haber comido eso; No debí haberme servido una segunda ración; Voy a compensar en la siguiente comida / mañana; Mañana / el lunes comienzo de verdad; Etc.	Antes de comer, ¿tienes hambre o estás comiendo sin hambre?  Después de comer, ¿tienes la impresión de haber comido lo suficiente, demasido o menos de lo necesario?  Indica cómo fue que terminaste de comer:  • Ya no tenía ganas de seguir comiendo  • Tenía ganas de seguir comiendo, pero  Me controlé; Ya no hay más comida; Estoy a reventar y ya no puedo comer más.  ¿Te sientes a gusto y cómodamente satisfech@ al final de la comida o, por el contrario, hay sensaciones de incomodidad (pesadez, hinchazón, dolor abdominal, empalagamiento, gases, náuseas)?	Apunta las situaciones en las que te descontrolas.  Hoy me voy a permitir salirme de la dieta / un premio Esta noche como algo que me gusta, y volveré a la dieta mañana.  O situaciones en las que pierdes completamente el control: aburrimiento, cansancio, estrés, tristeza, rabia  No puedo evitar comer; No puedo parar de comer.



CONTEXTO	ALIMENTOS	ELECCIÓN	SENSACIONES FÍSICAS	PÉRDIDA DE CONTROL