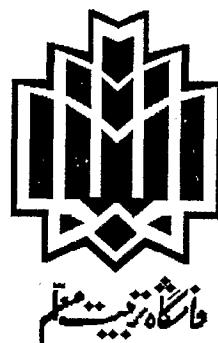


بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

١٩٨٤

۱۳۸۷/۱/۲۹
۱۳۸۷



دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی
دانشگاه تربیت معلم تهران

پایان نامه جهت اخذ درجه کارشناسی ارشد رشته مشاوره خانواده

بررسی تأثیر مشاوره فردی به شیوه عقلانی - عاطفی، در کاهش باورهای
غیرمنطقی زوج های متعارض شهرستان فردوس در سال ۸۶-۸۷

استاد راهنما:

آقای دکتر علی محمد نظری

استاد مشاور:

آقای دکتر باقر ثنایی

پژوهشگر:

سید علی قربانی

۱۳۸۷/۱/۲۹

جمهوری اسلامی ایران
وزارت اعلیّات

تابستان ۱۳۸۷

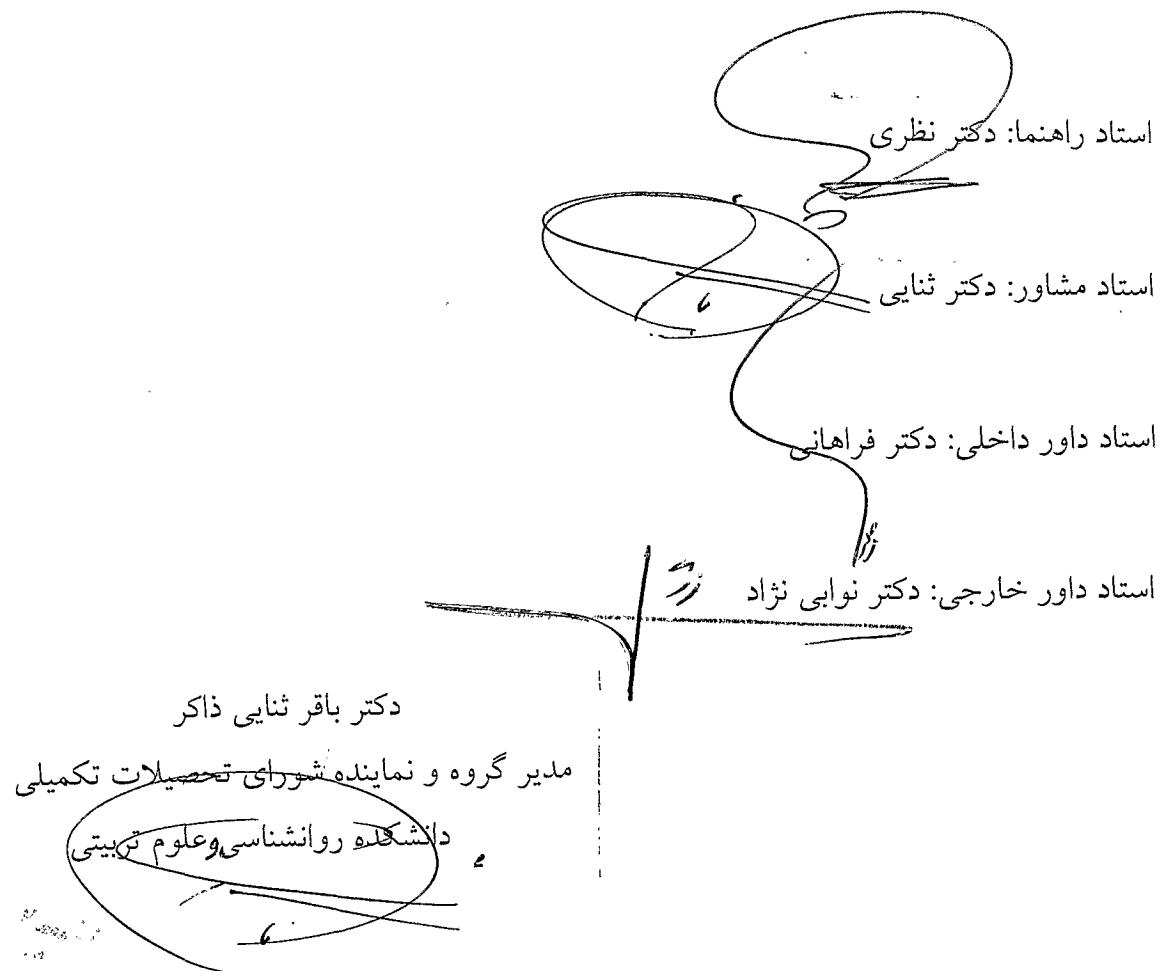
۱۰۶۵۸۶

صورت جلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد
جلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد سید علی قربانی
دانشجوی رشته : مشاوره خانواده

تحت عنوان:

بررسی تاثیر مشاوره فردی به شیوه عقلانی - عاطفی در کاهش باورهای غیر منطقی
زوجهای متعارض شهرستان فردوس

در ساعت ۱۰ روز چهارشنبه مورخ ۸۷/۶/۲۰ در محل سالن آمفی تئاتر دانشکده (در کرج) با حضور کمیته ای مرکب از استاد راهنمای، استاد مشاور، استاد داور داخلی و خارجی و مدیر گروه (نماینده شورای تحصیلات تکمیلی) برگزار گردید. کمیته مذکور پس از شنیدن گزارش دانشجو و چگونگی پاسخگویی نامبرده به سوالات مطرح شده در ارتباط با پایان نامه یاد شده، پایان نامه فوق الذکر را با نمره (۱۸/۲۵) مورد تائید قرار دادند.



تقدیر و تشکر

من لم یشکر الخالق، لم یشکر المخلوق

بدین وسیله از زحمات بی دریغ اساتید راهنما و مشاور؛ آقای دکتر نظری و آقای دکتر ثبایی و دیگر اساتید، همچنین از دوستانی که در دادگستری شهرستان فردوس، در انجام این پژوهش مرا یاری کردند تشکر و قدردانی می شود.

سید علی قربانی

مکالمہ

پدر و مادر گرانقدر م

مُحَمَّدٌ عَلِيٌّ

که در فراز و نشیب های زندگانی

یار و یار میر بود.

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
	فصل اول: طرح تحقیق
۱	۱-۱- مقدمه
۲	۲-۱- بیان مساله
۴	۳-۱- اهمیت و ضرورت پژوهش
۸	۴-۱- اهداف تحقیق
۱۳	۵-۱- فرضیه ها
۱۵	۶-۱- تعریف عملیاتی واژه ها
۱۶	فصل دوم: پیشینه تحقیق
۱۷	۱-۲- شناخت گرایی: کلیات
۱۹	۲-۲- نظریه شخصی عقلانی- هیجانی
۲۰	۱-۲-۲- دیدگاه فلسفی
۲۱	۲-۲-۲- عوامل زیست شناختی
۲۳	۲-۲-۳- عوامل اجتماعی
۲۴	۲-۴- عوامل روان شناختی

۲۵.....	برداشت از ماهیت انسان.....	۲-۳-۲
۲۶.....	اضطراب و بیماری روانی.....	۲-۴-۲
۲۷.....	عقاید منطقی.....	۲-۵-۵
۲۸.....	عقاید غیر منطقی.....	۲-۶-۶
۲۹.....	ویژگی های باورهای غیر منطقی.....	۲-۶-۱
۳۰.....	أنواع باورهای غیر منطقی الیس.....	۲-۶-۲
۴۱.....	بایدها.....	۲-۶-۳
۴۱.....	نظریه «ABC» شخصیت.....	۲-۷-۲
۴۴.....	فنون و روش های درمان.....	۲-۸-۲
۴۵.....	درمان شناختی.....	۲-۹-۴
۴۶.....	درمان عاطفی.....	۲-۱۰-۴
۴۸.....	درمان رفتاری.....	۲-۱۱-۲
۴۹.....	تعارض در زندگی زناشویی.....	۲-۱۲-۲
۵۳.....	مراحل رشد تعارض زناشویی.....	۲-۱۳-۲
۵۶.....	منابع تعارضات زناشویی.....	۲-۱۴-۲
۵۸.....	اختلالات مرتبط با تعارض های زناشویی.....	۲-۱۵-۲
۵۹.....	تعارضات مخرب و تعارضات سازنده.....	۲-۱۶-۲
۶۰.....	روش های حل تعارض.....	۲-۱۷-۲
۶۰.....	اصرار و کناره گیری.....	۲-۱۷-۱
۶۱.....	اجتناب.....	۲-۱۷-۲

۶۲.....	۳-۱۷-۲ - پرخاش؛ کلامی و غیر کلام
۶۲.....	۴-۱۷-۲ - سرزنش
۶۳.....	۵-۱۷-۲ - شوخی کردن
۶۳.....	۶-۱۷-۲ - حل مسئله
۶۴.....	۱۸-۲ - تحقیقات انجام شده در داخل کشور
۶۸.....	۱۹-۲ - تحقیقات خارج از کشور
۷۵.....	فصل سوم: روش تحقیق
۷۶.....	۱-۳ - مقدمه
۷۶.....	۲-۳ - روش انجام پژوهش
۷۷.....	۳-۳ - جامعه آماری
۷۸.....	۳-۴ - حجم نمونه و روش نمونه‌گیری
۷۸.....	۳-۵ - شیوه اجرا
۹۲.....	۳-۶ - روش و ابزار جمع‌آوری اطلاعات
۹۴.....	۳-۷-۱ - روایی و اعتبار پرسشنامه جونز
۹۴.....	۳-۷-۲ - روایی
۹۶.....	۳-۷-۲ - اعتبار
۹۷.....	۳-۸ - روش تجزیه و تحلیل داده ها

۹۸.....	فصل چهارم: یافته ها و تجزیه و تحلیل آن ها
۹۹.....	۴-۱-آزمون فرض همگنی واریانسها
۱۰۰.....	۴-۲-آزمون فرض برابری میانگینها در باورهای غیر منطقی و خرده مولفه های آن
۱۱۵.....	۴-۳-یافته های مربوط به فرضیات پژوهش
۱۱۶.....	۴-۱-۳-فرضیه اول
۱۱۷.....	۴-۲-۳-فرضیه دوم
۱۱۸.....	۴-۳-۳-فرضیه سوم
۱۱۹.....	۴-۳-۴-فرضیه چهارم
۱۲۱.....	۴-۳-۵-فرضیه پنجم
۱۲۲.....	۴-۳-۶-فرضیه ششم
۱۲۴.....	۴-۳-۷-فرضیه هفتم
۱۲۵.....	۴-۳-۸-فرضیه هشتم
۱۲۷.....	۴-۳-۹-فرضیه نهم
۱۲۸.....	۴-۳-۱۰-فرضیه دهم
۱۳۰.....	۴-۳-۱۱-فرضیه یازدهم
۱۳۲.....	فصل پنجم: بحث و نتیجه گیری
۱۳۳.....	۵-۱-فرضیه اصلی
۱۳۶.....	۵-۲-خرده فرضیه ها
۱۳۷.....	۵-۳-پیشنهادات

۱۳۷.....	۱-۳-۵- پیشنهادات کاربردی
۱۳۸.....	۲-۳-۵- پیشنهاد های پژوهشی
۱۳۸.....	۴- محدودیت ها.....
۱۳۸.....	۴-۱- محدودیت های خارج از کنترل.....
۱۳۹.....	۴-۲- محدودیت های که کنترل آن ها در اختیار پژوهشگر بوده است.....
۱۴۰.....	منابع و مأخذ.....
۱۴۱.....	۶-۱- منابع فارسی.....
۱۴۰.....	۶-۲- منابع انگلیسی.....
۱۴۸.....	پیوست.....

فهرست جدول ها

جدول ۱-۴ (همگنی واریانسها).....	۹۹
جدول ۲-۴ (داده های توصیفی نمرات پیش آزمون باورهای غیر منطقی).....	۱۰۰
جدول ۳-۴ (تحلیل واریانس دو عاملی نمرات پیش آزمون باورهای غیر منطقی).....	۱۰۰
جدول ۴-۴ (داده های توصیفی نمرات پیش آزمون باور غیر منطقی «انتظارات بیش از حد از خود»).....	۱۰۱
جدول ۵-۴ (تحلیل واریانس دو عاملی باور غیر منطقی «انتظارات بیش از حد از خود»).....	۱۰۲
جدول ۶-۴ (داده های توصیفی نمرات پیش آزمون باور غیر منطقی «توقع تأیید از دیگران»).....	۱۰۳
جدول ۷-۴ (تحلیل واریانس دو عاملی باور غیر منطقی «توقع تأیید از دیگران»).....	۱۰۳
جدول ۸-۴ (داده های توصیفی نمرات پیش آزمون باور غیر منطقی «سرزنش کردن خود»).....	۱۰۴
جدول ۹-۴ (تحلیل واریانس دو عاملی باور غیر منطقی «سرزنش کردن خود»).....	۱۰۵
جدول ۱۰-۴ (داده های توصیفی نمرات پیش آزمون باور غیر منطقی «واکنش با درماندگی به ناکامی»).....	۱۰۶
جدول ۱۱-۴ (تحلیل واریانس دو عاملی باور غیر منطقی «واکنش با درماندگی به ناکامی»).....	۱۰۶
جدول ۱۲-۴ (داده های توصیفی نمرات پیش آزمون باور غیر منطقی «بی مسئولیتی عاطفی»).....	۱۰۷
جدول ۱۳-۴ (تحلیل واریانس دو عاملی باور غیر منطقی «بی مسئولیتی عاطفی»).....	۱۰۷
جدول ۱۴-۴ (داده های توصیفی نمرات پیش آزمون باور غیر منطقی «توجه مضطربانه»).....	۱۰۸
جدول ۱۵-۴ (تحلیل واریانس دو عاملی باور غیر منطقی «توجه مضطربانه»).....	۱۰۹
جدول ۱۶-۴ (داده های توصیفی نمرات پیش آزمون باور غیر منطقی «اجتناب از مشکل»).....	۱۱۰
جدول ۱۷-۴ (تحلیل واریانس دو عاملی باور غیر منطقی «اجتناب از مشکل»).....	۱۱۰
جدول ۱۸-۴ (داده های توصیفی نمرات پیش آزمون باور غیر منطقی «وابستگی»).....	۱۱۱
جدول ۱۹-۴ (تحلیل واریانس دو عاملی باور غیر منطقی «وابستگی»).....	۱۱۱
جدول ۲۰-۴ (داده های توصیفی نمرات پیش آزمون باور غیر منطقی «درماندگی برای تغییر»).....	۱۱۲
جدول ۲۱-۴ (تحلیل واریانس دو عاملی باور غیر منطقی «درماندگی برای تغییر»).....	۱۱۳
جدول ۲۲-۴ (داده های توصیفی نمرات پیش آزمون باور غیر منطقی «كمال گرایی»).....	۱۱۴
جدول ۲۳-۴ (تحلیل واریانس دو عاملی باور غیر منطقی «كمال گرایی»).....	۱۱۴
جدول ۲۴-۴ (داده های توصیفی نمرات پس آزمون باورهای غیر منطقی).....	۱۱۵
جدول ۲۵-۴ (تحلیل کواریانس نمرات باورهای غیر منطقی).....	۱۱۶
جدول ۲۶-۴ (داده های توصیفی نمرات پس آزمون باور غیر منطقی «انتظارات بیش از حد از خود»).....	۱۱۷
جدول ۲۷-۴ (تحلیل کواریانس نمرات باور غیر منطقی «انتظارات بیش از حد از خود»).....	۱۱۷

جدول ۴-۲۸	(داده های توصیفی نمرات پس آزمون باور غیر منطقی «توقع تأیید از دیگران»).....	۱۱۸
جدول ۴-۲۹	(تحلیل کواریانس نمرات باور غیر منطقی «توقع تأیید از دیگران»).....	۱۱۹
جدول ۴-۳۰	(داده های توصیفی نمرات پس آزمون باور غیر منطقی «سرزنش کردن خود»).....	۱۲۰
جدول ۴-۳۱	(تحلیل کواریانس نمرات باور غیر منطقی «سرزنش کردن خود»).....	۱۲۰
جدول ۴-۳۲	(داده های توصیفی نمرات پس آزمون باور غیر منطقی «واکنش با درماندگی به ناکامی»).....	۱۲۱
جدول ۴-۳۳	(تحلیل کواریانس نمرات باور غیر منطقی «واکنش با درماندگی به ناکامی»).....	۱۲۱
جدول ۴-۳۴	(داده های توصیفی نمرات پس آزمون باور غیر منطقی «بی مسئولیتی عاطفی»).....	۱۲۲
جدول ۴-۳۵	(تحلیل کواریانس نمرات باور غیر منطقی «بی مسئولیتی عاطفی»).....	۱۲۲
جدول ۴-۳۶	(داده های توصیفی نمرات پس آزمون باور غیر منطقی «توجه مضطربانه»).....	۱۲۴
جدول ۴-۳۷	(تحلیل کواریانس نمرات باور غیر منطقی «توجه مضطربانه»).....	۱۲۴
جدول ۴-۳۸	(داده های توصیفی نمرات پس آزمون باور غیر منطقی «اجتناب از مشکل»).....	۱۲۵
جدول ۴-۳۹	(تحلیل کواریانس نمرات باور غیر منطقی «اجتناب از مشکل»).....	۱۲۶
جدول ۴-۴۰	(داده های توصیفی نمرات پس آزمون باور غیر منطقی «وابستگی»).....	۱۲۷
جدول ۴-۴۱	(تحلیل کواریانس نمرات باور غیر منطقی «وابستگی»).....	۱۲۷
جدول ۴-۴۲	(داده های توصیفی نمرات پس آزمون باور غیر منطقی «درماندگی برای تغییر»).....	۱۲۸
جدول ۴-۴۳	(تحلیل کواریانس نمرات باور غیر منطقی «درماندگی برای تغییر»).....	۱۲۹
جدول ۴-۴۴	(داده های توصیفی نمرات پس آزمون باور غیر منطقی «کمال‌گرایی»).....	۱۳۰
جدول ۴-۴۵	(تحلیل کواریانس نمرات باور غیر منطقی «کمال‌گرایی»).....	۱۳۰

چکیده

پژوهش حاضر تحت عنوان بررسی تاثیر مشاوره فردی به شیوه عقلانی - عاطفی، بر کاهش باورهای غیر منطقی زوج های متعارض شهرستان فروس، با حجم نمونه بیست زوج صورت گرفت. روش نمونه گیری به صورت داوطلبانه انجام شد. آزمودنی ها از میان زوجینی که به مراکز قضایی مراجعه کرده بودند، بر اساس مصاحبه تشخیصی و تمایل به شرکت در پژوهش، انتخاب شدند و در دو گروه کنترل و آزمایش جایگزین شدند. ابزار اندازه گیری مورد نظر، پرسشنامه باورهای غیر منطقی جونز می باشد. ابتدا آزمودنی ها در معرض پیش آزمون قرار گرفتند. سپس، عمل آزمایشی مورد نظر روی گروه آزمایش اعمال شد و در این مدت برای گروه کنترل هیچ گونه عمل آزمایشی اعمال نشد. در پایان هر دو گروه به وسیله پس آزمون مورد اندازه گیری قرار گرفتند. برای تجزیه و تحلیل داده های پژوهش نیز از آمار توصیفی (میانگین و انحراف معیار) و آمار استنباطی (تحلیل کواریانس) استفاده شده است.

پژوهش حاضر دارای یک فرضیه اصلی و ده خرده فرضیه می باشد. پس از اجرای پژوهش و تجزیه و تحلیل، داده های آماری بیانگر آن است که فرضیه اصلی و هفت خرده فرضیه مربوط به باورهای غیر منطقی «انتظارات بیش از حد از خود»، «واکنش با درماندگی به ناکامی»، «توجه مضطربانه»، «اجتناب از مشکل»، «وابستگی»، «درماندگی برای تغییر» و «کمال گرایی» با ۹۵٪ اطمینان تایید می شوند و سه خرده فرضیه مربوط به باورهای غیر منطقی «توقع تایید از دیگران»، «سرزنش کردن خود» و «بی مسولیتی عاطفی» با ۹۵٪ اطمینان رد می شوند.

فصل اول

طرح تحقیق

مقدمه

«خانواده یکی از رکن های اصلی جامعه به شمار می رود. دستیابی به جامعه سالم، آشکارا در گرو سلامت خانواده و تحقق خانواده سالم مشروط بر بخورداری افراد آن از سلامت روانی و داشتن رابطه های مطلوب با یکدیگر است. از این رو، سالم سازی اعضای خانواده و رابطه هایشان، بی گمان اثرهای مثبتی را در جامعه به دنبال خواهد داشت. روشن است که همسرگزینی از نخستین تعهداتی عاطفی و قانونی افراد و از تصمیم های مهم زندگی شمرده می شود. با وجود پیامدهای مثبت همسرگزینی، متأسفانه بسیاری از همسران، اینک در برقراری و حفظ رابطه های دوستانه و صمیمی با هم دچار مشکل شده اند و در بیشتر اوقات به کمک متخصصی نیاز می یابند» (برنشتاين و برنشتاين^۱، ترجمه پور عابدی و منشی، ۱۳۸۴).

با آنکه هیچ زوجی با هدف جدایی ازدواج نمی کند و تقریباً همه زوج ها به امید یک زندگی دراز مدت توأم با آرامش و خوشبختی پیوند می بندند، اما در رهگذر زمان بسیاری از ازدواج ها به بن بست رسیده و به جدایی ختم می شود (منصور و ادیب راد، ۱۳۸۳). ویتاکر و لیث ۱۹۷۷ (به نقل از منصور و ادیب راد، ۱۳۸۳) می گویند: ازدواج گاه در حالی به پایان می رسد، که بعضی از اعضای آن دیوانه شده اند یا یکدیگر را وادر به خودکشی یا دیگرکشی کرده اند، از همه تاسف بارتر اینکه، از این انسان های بسیار نازنین و با صفا که همسرانشان باشند، اهریمن های نفرت انگیز ساخته اند.

رخدادها و تحولاتی که امروزه در زمینه های مختلف اتفاق افتاده، بر ابعاد و جوانب مختلف زندگی تاثیری عمیق گذاشته، به نحوی که شیوه زندگی و طرز فکر به دنبال آن تغییر کرده و

^۱ Bornstein & Bornstein

اندیشه های جدیدی را پدید آورده است. از جمله نهادهایی که تحت تاثیر این تحولات قرار گرفته، خانواده می باشد (فراست، نوابی نژاد، ثنایی، ۱۳۸۳). شواهد فراوانی گویای آنند که زوج ها در جامعه امروزی، برای برقراری و حفظ روابط صمیمی و دوستانه، به مشکلات شدید و فراغیری دچارند. در حقیقت، معضل پریشانی زناشویی، بیشتر از هر طبقه تشخیص روانپزشکی دیگر، دلیل مراجعه درمانجویان به مراکز بهداشت روانی است (برنشتاین و برنشتاین، ترجمه پور عابدی و منشئی، ۱۳۸۴).

پیش درآمد جدایی زوجین، تعارضات زناشویی است که از بگو مگوهای ساده شروع شده، تا درگیری های شدید لفظی، نزاع و کشک کاری و گاهی جدایی ممکن است گسترش پیدا کند (لانگ و یانگ^۱، به نقل از منصور و ادیب راد، ۱۳۸۳). تعارضات زناشویی دارای هفت بعد کاهش همکاری، افزایش واکنش های هیجانی، افزایش جلب حمایت فرزندان، افزایش رابطه فردی با خویشاوندان خود، کاهش رابطه خویشاوندی با خویشاوندان همسر و دوستان، کاهش رابطه جنسی و جدا کردن امور مالی از یکدیگر می باشد (ثنایی، ۱۳۷۹). درباره اهمیت زیرمنظمه زناشوئی، تحقیقات زیادی انجام شده است که در تمام آنها تعارض و اختلال در روابط زناشوئی با ناکارآمدی در کل خانواده همراه بوده است (دویل و مارکویچ^۲، ۲۰۰۲؛ دیل، هاگان، باس، هترینگتون و کلینگمپیل^۳، ۱۹۹۹؛ یوشیموتو^۴، ۲۰۰۵؛ پاپ، کومینگز و ژوگ-موری^۵، ۲۰۰۲؛ گاتیس^۶، ۲۰۰۵؛ روتباوم، روزن، یوجی و یوچیدا^۷، ۲۰۰۲؛ پاپ،

^۱ Long & Young^۲ Doyle & Markevitz^۳ Dale, Hagan, Boss, Boss, Haterington & Clingampil^۴ Yoshimoto^۵ Popp, Cummingd & Goek-Morey^۶ Gatis^۷ Rothbaum, Rosen, Yuji & Yuchida

کیومینگز و شرمرهورن^۱، ۲۰۰۴؛ هرولد، فینچام، آربورن و کانگر^۲، ۱۹۹۷؛ جنکینز، دونو، اوکانر، راسباش و اوکانر^۳، ۲۰۰۴؛ فینچام، ۲۰۰۳، به نقل از بوستانی پور، ۱۳۸۶).

بیان مساله

مشکلات زناشویی^۴ با مفاهیم مختلفی مانند تعارض^۵، ناسازگاری^۶ و نارضایتی^۷ زناشویی معرفی می‌شوند. تعارض، کارکردی طبیعی در سیستم زوجی است و حاصل وجود تفاوت های فردی است، اما تحقیقات نشان داده است که انواعی از تعارض از انواع دیگر خطرناک تر است، ناسازگاری و نارضایتی نیز مفاهیمی هستند که با تعارض رابطه دارند؛ بدین معنی که با افزایش تعارض در ارتباط های زوجی، ناسازگاری افزایش یافته و نارضایتی بیشتری حاصل می‌شود؛ به علاوه این مشکلات، از مقدمات طلاق و جدایی محسوب می‌شوند (لانگ و یانگ، ۲۰۰۶). سایر پیامدهای بروز چنین مشکلاتی نیز عبارتند از: افسردگی (کوین، تامپسون و پالمر، ۲۰۰۲)، ناسازگاری و پرخاشگری کودکان و نوجوانان (بوهلر و جرارد، ۲۰۰۲؛ کیومینگز و دیویس، ۲۰۰۲؛ دویل و مارکویچ، ۲۰۰۳)، اختلالات اضطرابی^۸ (داس، سیمپسون و کریستنسن، ۲۰۰۴)، اختلالات خوردن^۹ و الکلیسم^{۱۰} (فینچام، ۲۰۰۳).

^۱ Shermerhorn

^۲ Harold, Fincham, Asborn & Kanger

^۳ Jenkins, Donno, O'conner, Rossbach & O'conner

^۴ marital problem

^۵ conflict

^۶ maladjustment

^۷ dissatisfaction

^۸ anxiety disorders

^۹ eating disorders

^{۱۰} alcoholism

رفتار درمانی عقلانی – هیجانی بر این باور است که نحوه بیان مبهم یکی از علت‌های فرایند تفکر معیوب است. درمانجویانی که از نحوه بیانی استفاده می‌کنند که بیانگر درماندگی و محکوم کردن خویش است، می‌توانند یاد بگیرند تا اظهارات تازه‌ای را به کار برند که به آنها کمک کنند به صورت متفاوتی فکر و رفتار کنند. تحقیقات بسیاری انجام شده است که نشان می‌دهد شکست در برقراری ارتباط، یکی از رایج‌ترین مشکل‌هایی است که از سوی همسران ناراضی ابراز می‌شود (برنشتاين و برنشتاین، ترجمه عابدی و منشی، ۱۳۸۴؛ گلدنبرگ و گلدنبرگ، ترجمه برواتی و دیگران، ۱۳۸۲).

اصولاً انسان‌ها عقاید غیرمنطقی را از افراد مهم در دوران کودکی یاد می‌گیرند، به علاوه عقاید غیرمنطقی و خرافات را توسط خودشان به وجود می‌آورند؛ بعد به‌طور فعال عقاید خودشکن را با فرایندهای تلقین کردن به خود و تکرار کردن برای خود و رفتار کردن به گونه‌ای که انگار آن‌ها مفید هستند، تقویت می‌کنند. بنابراین، عمدتاً تکرار افکار غیرمنطقی تلقین شده به خود، نه توسط تکرار والدین، نگرش‌های کژکار را درون انسان‌ها زنده و جاری نگه می‌دارد. ایس معتقد است که افراد نیاز ندارند کسی آن‌ها را پذیرد یا دوست بدارد، هر چند این ممکن است بسیار خوشایند باشد و درمانگر به درمانجویان می‌آموزد حتی زمانی که افراد مهم آن‌ها را نمی‌پذیرند یا دوست ندارند، احساس افسردگی نکنند (جرالد کوری، ترجمه سید محمدی، ۱۳۸۵).

ما گرایش نیرومندی داریم به اینکه با درونی کردن عقاید خودشکن، خود را به لحاظ هیجانی ناراحت کنیم و به همین دلیل است که دستیابی به سلامت روانی و حفظ کردن آن واقعاً

دشوار است (الیس، ۲۰۰۱ به نقل از جرالد کوری، ترجمه سید محمدی، ۱۳۸۵). نظریه عقلانی عاطفی آبرت الیس یک توجیه منطقی در قالب رابطه « abc » است. در این رابطه « a » حادثه‌ای است که اتفاق می‌افتد و فرد را به نحوی برمی‌انگیرد، « b » نظام اعتقادی فرد است با توجه به حادثه‌ی « a » و « c » پیامد عاطفی یا عکس العمل فرد در مواجهه با « a » است. الیس معتقد است که نظریه پردازان دیگر توجه خود را به « a » یا به « c » معطوف کرده‌اند و « a » را علت به وجود امدن « c » دانسته‌اند، در صورتی که به اعتقاد او چیز دیگری باید در میان « a » و « c » واسطه شده باشد تا « c » به وجود آید. الیس معتقد است که این همان نظام اعتقادی فرد با توجه به « a » است که « c » را به وجود می‌آورد (شفیع آبادی و ناصری، ۱۳۸۴).

به زبان رفتاری سنتی، این نظریه محرك - پاسخ^۱ رشد شخصیت است که فرض می‌کند شرایط یک محرك خاص، پاسخ‌های خاص را در ارگانیزم ایجاد می‌کند. درمان منطقی - عاطفی به عنوان یک نظریه شناختی، به فرایندهای درونی ارگانیزم اشاره دارد و آن‌ها را عوامل تعیین کننده مهم کارکرد شخصیت می‌داند. در الگوی محرك - ارگانیزم - پاسخ^۲، نحوه ای که فرد رویدادهای محرك را پردازش می‌کند، در تعیین نوع پاسخ‌هایی که ایجاد می‌شوند، بسیار مهم است. در نظریه منطقی - عاطفی، این محرك یا رویدادهای برانگیزende نیستند که اهمیت دارند، بلکه برداشت‌های فرد و تعبیر او از رویدادها مهم هستند (جیمزاو. پروچسکا و جان سی. نور کراس، ۱۹۹۹؛ ترجمه سید محمدی، ۱۳۸۳).

^۱ (S_R)
^۲ (S_O_R)