▲ **Pálmai Anna grafológus, írásszakértő**

„Szép írás–csúnya írás” – nem az írás külalakja a döntő

„Az élő kézírás a lélek rezdüléseit, legmélyebb fájdalmait, a személyiség egész lényegét, a tudattalant jelzi”.

▲ Grafológiai rovatunkhoz érkező levelek között, elvétve ugyan, de előfordult egy-egy olyan írás, amelyben azt kérik az SM-betegek, hogy kézírásuk grafológiai vizsgálatának elemzésénél az írásmintát ne jelenítsük meg az újságban, s szeretnék, ha személyesen a nekik elküldött levélben érkezne meg számukra az elemzés. S kérésüket azzal indokolják, hogy „szerintük csúnya az írásuk”, és úgy gondolják, hogy ezáltal kedvezőtlenebb képet ad számukra a grafológiai elemzés.

Nos, ismét el kell oszlatnom a kedves olvasóink aggodalmát az írások külalakjával kapcsolatban, bár ha jól emlékszem, néhány évvel ezelőtt indított grafológiai sorozatunk kezdetén is említettem, hogy a grafológia nem az írás külalakját vizsgálja, még egészségesek esetében sem.

Az SM-betegeknél meg főleg nem. Hiszen maga a betegség különböző stádiumaiban a legkülönbözőbb írásbiológiai megnyilvánulásaival a teljesen tünetmentes, magas szintű íráskészségtől eljuthat sajnos a kézírás teljes koordinálatlan állapotának fázisaihoz.

Nem győzzük hangsúlyozni, hogy a laikusok számára szépnek mondott írás mögött ugyanúgy megtalálhatók olyan személyiségjegyek, amelyek rendkívül kedvezőtlenek lehetnek írójának emberi kapcsolataiban.

S bár úgy emlékszem, grafológiai sorozatunk elején is fejtegettük a „szép írás-csúnya írás” fogalmát, de ezek szerint még mindig vannak ezzel kapcsolatosan téves hiedelmek, amelyeket nagyon fontos a grafológia létjogosultsága miatt eloszlatni, főleg a betegségjelekkel kapcsolatos tudnivalók elvonatkoztatása miatt.

Gyakran szoktam mondani, ha valakinek a saját kézírásának külalakjával vannak gondjai, hogy a grafológiai szakvélemény szempontjából, a laikusok szerint „csúnyának vélt kézírás” „grafológusszemmel” rendkívül értékes személyiségjegyeket tartalmazó kézírás is lehet egyúttal.

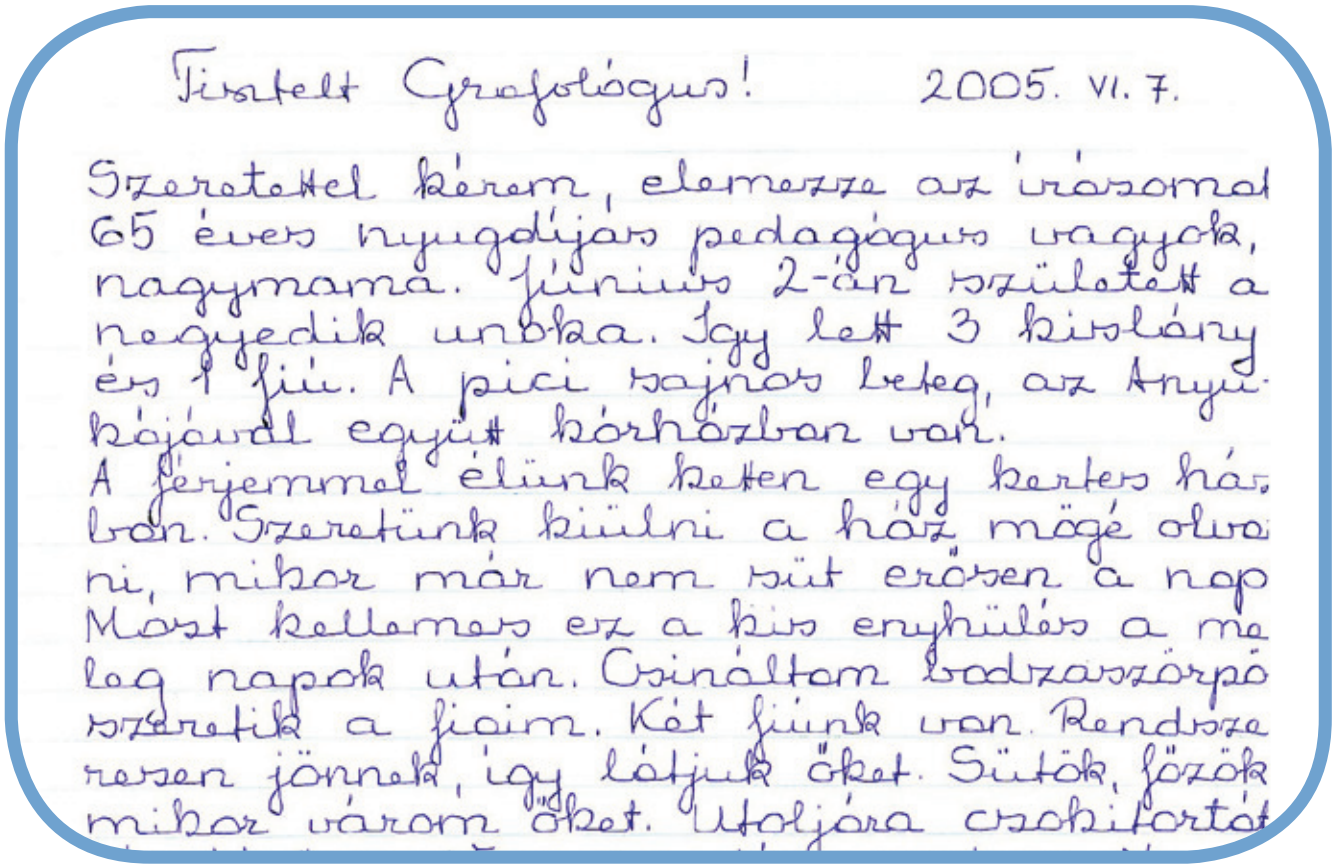
Persze, azt is hozzá kell tennem, hogy nem minden esetben. Hiszen a körülményeket, a betegségjeleket, a betegség stádiumának következtében létrejött izommozgással kapcsolatos rendellenességeket mindig is figyelembe kell vennie a grafológusnak.

Most fel kellene sorolnom azokat az íráshordozó elemeket, amelyekben felismerhetőek az SM betegség jelei a kézírásból, de ezt a hipochondriára hajlamos olvasók miatt, az hiszem, hasznos, ha elkerülöm. Másfelől pedig a többi jel ismerete nélkül ez ugyancsak veszélyes lenne. Hiszen tudjuk, hogy csak a többi jel, jelrendszer, az íráskörülmények és az adott pszichológiai háttér ismeretében, az adott írásjel jelentéstartalma változik, változhat.

Így inkább azt javasolom, hogy akinek ideje engedi, tanuljon (akár önismeretének fejlesztése miatt vagy akár új szakmaként) grafológiát, mert bármilyen hihetetlen, megtanulható.

Másfelől a különböző személyiségjegyekkel rendelkező írásoknál és az SM különböző stádiumainak megjelenése miatt természetesen jöttek már többéves grafológiai sorozatunkhoz gyöngyírással készített, teljesen tünetmentesnek látszó kézírások is a szerkesztőségbe.

S jöttek a betegség jegyeit hordozó, szinte teljesen szétesők, koordinálatlan betű-, sor- és szóformával érkező levelek, amelyek között ugyanakkor volt olyan eset, ahol az életműködés (mint ahogy azt a személyes talál-



Tisztelt Grafológus! 2005. VI. 7.

Szeretettel kérem, elemezze az írásomat 65 éves nyugdíjas pedagógus vagyok, nagymama. Június 2-án született a negyedik unoka. Így lett 3 kislány és 1 fiú. A pici sajnos beteg, az Anyukájával együtt kórházban van.
A férjemmel élünk heten egy kertes házban. Szeretünk kiülni a ház mögé olvasni, mikor már nem süt erősen a nap. Most kellemes ez a kis enyhülés a meleg napok után. Csináltam bodzaszörpöt szeretik a fiaim. Két fiunk van. Rendszeresen jönnek, így látjuk őket. Sütök, főzök mikor várom őket. Utoljára csokitortát

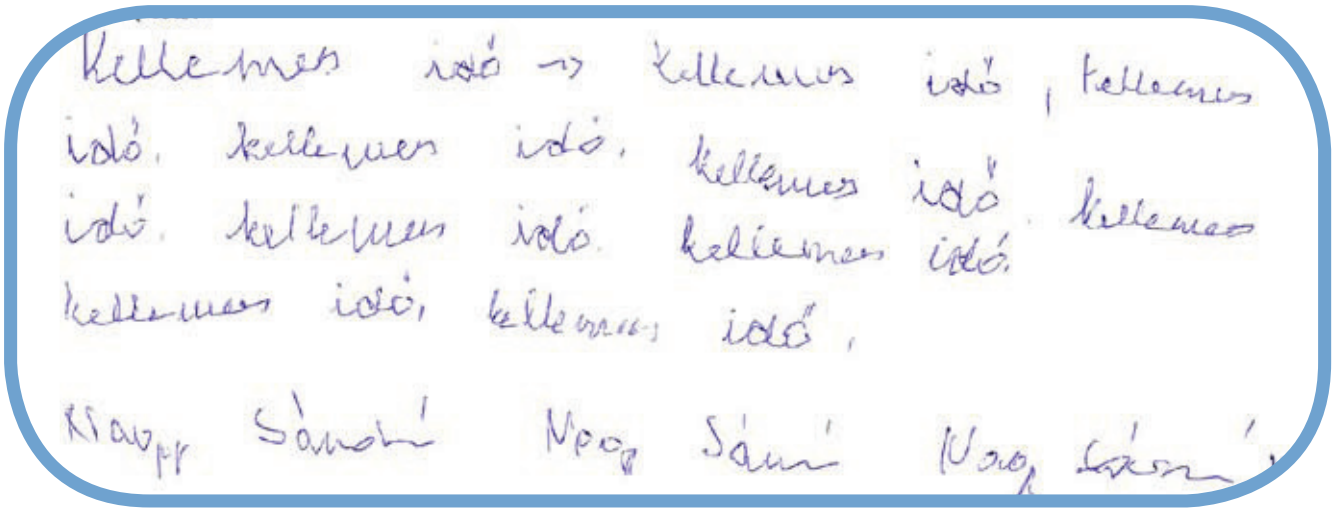
kozás jelezte) közel sem volt olyan kétségbeejtő. Hiszen előfordult, hogy a kesze-kusza betűkből álló, szétesõ írásképet mutató levelet egy életvidám, rendkívül megnyerő külsejű fiatalasszony készítette, aki rendszeresen járt autós túrára és horgászni a férjével, s mint jelezte, ő többnyire számítógépen írja a leveleit, és számítógéppel helyettesíti állapotának romlásából eredő íráskészségének problémáját.

S érkeztek a szerkesztőségbe laikusok számára szépnek tűnő írások, amelyek mögött alig látszott az SM betegség miatti elváltozás, ugyanakkor felfedezhetővé váltak a grafológiai elemzés során azok a jelek, amelyek mutatták igényességét, és egyben rendíthetetlenül éles kritikai érzékét. (Éles, hosszú, hegyes végvonalak, más grafológiai jelekkel együtt.)

S ezt sem lehetett a jó vagy a rossz kategóriának bűvkörébe besorolni.

Az igényesség megmutatkozása a kézírásban párosulhat magasabb szintű kritikai érzékkel, amelyet nagy szóközök, normál vagy nagyobb sortávolság, hosszabb, éles végvonalak meglétével jelez az íráskép. De az igényességet a környezete felé lehet tapintatosan és lehet kíméletlenül is kommunikálni. Az igényességet, a kritikai érzéket, a tapintatosságot vagy a tapintatlanságot, vagy akár a másik ember helyzetét figyelembe vevő empatikus kommunikáció grafológiai jelei csak az egész íráskép grafológiai jelrendszerének egymásra hatásában vizsgálhatók.

Vannak magas szintű kritikai érzékkel, igényességgel magáldott, rendkívül jó szellemi képességet mutató kézírások, ahol azonban az empátia és a tapintat hiánya megtorpedózza az intellektuális értékeket. S a kíméletlenséget tükröző kommunikáció tükrében a szellemi értékek összezsugorodnak.



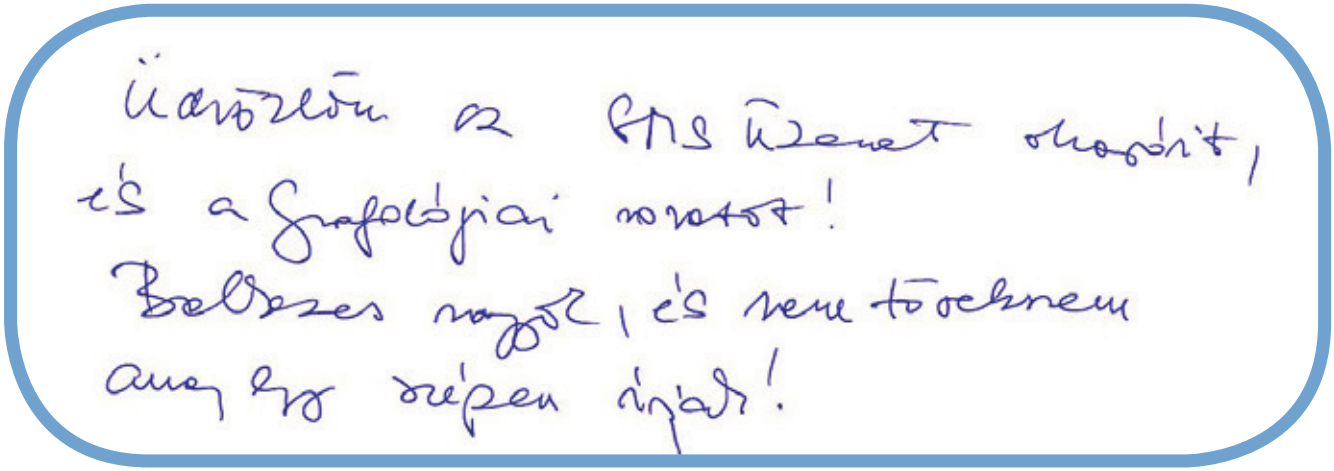
Hiszen a kézírás megmutatja a kommunikáció sokféleségét. Megmutatja a személyiség igényességét vagy igénytelenségét, és azt is, hogy hogyan fogalmazza meg valaki mások felé elvárásait, igényességét. Hogyan mondja el a véleményét, s hogyan kommunikál a környezetével. Mindez a számítógépen írt írásból csak a szöveg tartalmából látható, hiszen a nyomtatott betűknek nincs kötővonala, nincs végvonala. (Pedig ugye milyen szépen egyenletesen haladnak a komputeren a betűk, a sorok?)

Az élő kézírás a lélek rezdüléseit, legmélyebb fájdalmait, a személyiség egész lényegét, a tudattalant jelzi.

Látni engedi a kézírás azt is, hogy hogyan hat írója kommunikációján keresztül a környezetére, s ezáltal már következtethető, hogy a környezete hogyan fog reagálni éleslátására, vagy éppen kellemetlenül élesre töltött szófegyverének saját magára visszapattanó megnyilvánulásaira.

S nemcsak a szöveg tartalmából következtethetünk írójának személyiségjegyeire, hanem a vonalminőségből, a kézírás nyomatékából, a betűk dőlésszögéből, a szavak és sorok távolságából, a szóképek formájából, és megannyi jel egymásra hatásának összefüggéséből.

Hiszen sokszor hangsúlyoztuk már sorozatunk alatt, hogy egy jel nem jel, még akkor sem, ha vannak az írás-



ból egészen egyedi szimbólumokként „kikiabáló egészen különös grafológiai jelek".

S ezek a grafológiai jelek megtalálhatók a szép és a csúnya írásban egyaránt, amelyeket más és más szöveg- és íráskörnyezetben mindig egyénre vonatkoztatva értékeli, de sosem minősíti a grafológus jónak vagy rossznak. S amit még nagyon fontos tudni, hogy a grafológus nem minősít. Hiszen a szépírás gyakran a túlzott megfelelni vágyást, a külsőségek túlzott figyelembevételét, esetenként akár hidegséget, merevséget, gyermetegséget, fejletlen személyiséget jelent. Adott esetben olyan embert is tükrözhet, aki nem tud vagy nem is akar egyénivé válni, hanem csak a külsőségekre törekszik.

A gépiesen kötetlen, nyomtatott vagy ahogy szakmai berkekben nevezzük, szkript írás, pozitív értelemben monotóniatűrést, túlzott szabálytiszteletet, elszigeteltséget vagy a gyermeteg megrekedését mutatja a szellemi fejlődésnek, de kedvezőtlenebb esetben őszintétlenséget, a rejtőzködés jeleit is jelentheti, vagy azt is akár, hogy szépnek szeretnénk látszani.

Az 1 sz. ábrán bemutatott kézírás nem SM-betegtől származik, hanem egy középkorú pszichiátriai beteg kézírásának néhány sorát jelzi, amelyet nem sorvezetővel készített a tulajdonosa, mégis szinte kényszeresen, gépiesen íródnak a „gyöngybetűk", a sorok.

Talán ennek a kézírásnak monoton, hidegséget, gyógyszerektől szedált állapotot tükröző sorain keresztül lehet leginkább érzékeltetni, hogy ami a laikus szemlélő számára szépírás, az a grafológus számára egészen más elemzési szempontok szerint kedvezőtlen lehet és fordítva, még egészségesek esetében is. Ugyanakkor az SM-betegek többségénél a koordinációs zavarok, az izmok feszítő-lazító szerepe mellett a fusztráció vagy az izomgyengeség miatt gyakori a tremoros, reszkető vonalminőség. A lefelé menő sorok, az egyenlőtlen nagyságú és dőlésű betűk és betűingadozások, köztudott, hogy nem a személyiségjegyeket, hanem a betegség következményeit jelzik. S ezeket a betegségjeleket (a diagnózis tudatában) elvonatkoztatva, a grafológusnak mégis képesnek kell lennie a kézíráson keresztül meglátni a lélek mélyéből felkiáltó értékeket. Ezek ismeretében várom leveleiket a szerkesztőségünkbe.

S ne felejtsék, a grafológus számára az Önöktől érkező kézírás mindig fontos, hiszen az Önök lelkének rezdüléseiről szól.

Széki lile (Charadrius alexandrinus)

A lilefélék családjának 16 cm nagyságú, fekete csőrű és lábú faja, mely a mi szikeseinken viszonylag gyakori. Előfordul az USA sós pusztaságain, az Északi-tenger homokos partjainál, sőt, a melegebb tengerpartokon, Kínában, Ceylonban és Chilében is. Spanyolország belső területein kívül egyedül a Kárpát-medencében (Ausztriában, Magyarországon és Szerbia-Montenegróban) található olyan szigetszerű populációja, mely a kontinens belsejében fészkel. Márciustól októberig tartózkodik itt. Állománya rendkívül megfogyott, az utóbbi években 10-40 pár fészkel nálunk. Az állománycsökkenés leginkább az élőhelyvesztésre, így a sziki növényzet magasra növésére, a vakszikfoltok záródására vezethető vissza. Természetvédelmi értékünkként fokozott védelmet élvez.

IMPRESSZUM

Kiadó: Teva Magyarország Zrt., 1074 Budapest, Rákóczi út 70–72. • Telefon: 288-6400 • Fax: 288-6410
e-mail: kerdes@magyarsminfo.hu • Nyomdai előkészítés: Pro Doctore Team Kft.
Nyomdai munkálatok: Litográfia Nyomda, Debrecen
Megjelenik 2000 példányban. • ISSN 1786-0849 (nyomtatott), ISSN 1786-3430 (online)