

# کاربرد فناوری ردیابی چشم برای غربالگری و توانبخشی کودکان با نیازهای ویژه

□ محمدرضا متقی نیا<sup>\*</sup>، دکتری روان‌شناسی تربیتی، کارشناس تشخیص و درمان، مرکز مشکلات ویژه‌ی یادگیری، گناباد، ایران

نوع مقاله: مروری • صفحات ۵۹ - ۷۴

## چکیده

ردیابی چشم، فناوری اندازه‌گیری حرکات چشم، هنگام نگاه کردن به نقطه مورد نظر است. در فرآیند ردیابی چشم، مدت زمان نگاه به یک موقعیت خاص، توالی مشاهدات و نیز نقاط مورد توجه، پردازش می‌شوند و حرکات چشم با عناوینی مانند؛ ثبت، پرس و ... مشخص می‌گردند. اطلاعات مربوط به چگونگی حرکات چشم در یک لحظه‌ی خاص، کاربردهای بالقوه‌ی بسیاری در زمینه‌ی آموزش و پرورش کودکان با نیازهای ویژه دارد. پژوهش حاضر با مرور مقالات مربوط به حوزه‌ی ردیابی چشم، به این کاربردها پرداخته است. نتایج، گویای آن است که از فناوری ردیابی چشم می‌توان برای غربالگری به‌هنگام نارساخوانی و اختلال طیف اُتیسم و نیز تشخیص دقیق اختلال نارساخی توجه همراه با بیش فعالی استفاده کرد. همچنین نتایج پژوهش حاضر نشان می‌دهد که شناخت توانمندی‌های دیداری کودکان با نیازهای ویژه ذهنی، بهبود گفتارخوانی کودکان آسیب دیده‌ی شنوایی، تقویت توانایی‌های ارتباطی کودکان چند معلولیتی و بهبود بازداری شناختی کودکان با اختلال نارساخی توجه همراه با بیش فعالی به کمک این فناوری امکان‌پذیر است. یافته‌های پژوهش حاضر نشان‌دهنده‌ی آن است که فناوری ردیابی چشم، نه تنها برای تشخیص به‌هنگام بعضی از اختلالات شناختی مناسب است بلکه از این فناوری می‌توان برای توانبخشی دانش‌آموزان آسیب دیده نیز استفاده کرد.

**واژه‌های کلیدی:** تشخیص، توانبخشی، حرکات چشم، ردیابی چشم، کودک با نیازهای ویژه

[ Downloaded from exceptionaleducation.ir on 2024-04-26 ]

\* Email: mr.mottaghinia@yahoo.com

## مقدمه

طول بکشد اما هنگام خواندن معمولاً ۲۰۰ تا ۳۰۰ میلی ثانیه طول می‌کشد. زمان سپری شده برای یک تثبیت در طی یک آزمایش را مدت زمان تثبیت می‌نامند. مطابق با پژوهش‌ها، زمانی که فرد، بی‌صدا مشغول خواندن است، میانگین مدت زمان تثبیت، ۲۲۵ میلی ثانیه است. به مدت زمان کلی تثبیت در یک موقعیت خاص، کل مدت زمان تثبیت، گفته می‌شود. در بین هر دو تثبیت، چشم به سرعت حرکت می‌کند. به این حرکت سریع، پرش گفته می‌شود. در واقع پرش به حرکات سریع چشم بین تثبیت‌های ۱۰ میلی ثانیه تا ۱۰۰ میلی ثانیه اشاره دارد. معمولاً پرش حدود ۳۰ تا ۸۰ میلی ثانیه طول می‌کشد. در طول پرش‌ها، چشم اطلاعات بین نقاط ثابت را پردازش می‌کند. به فاصله‌ی زاویه‌ای چشم در طی این حرکت، دامنه‌ی پرش گفته می‌شود. حرکات گند چشم که باعث می‌شود یک تصویر در قسمت مرکزی شبکیه، ثابت باقی بماند (دید مرکزی) تعقیب یکنواخت نامیده می‌شود. تعقیب یکنواخت، حرکتی گندتر از پرش است و طی آن یک هدف با چشم‌ها دنبال می‌شود<sup>(۳)</sup>. پژوهش‌ها نشان داده‌اند که پرش‌ها و تعقیب‌های یکنواخت، ناحیه‌ی مرکزی بینایی را روی هدف، مرکز می‌کنند اما تثبیت‌ها بینایی را در حین حرکت سر، ثابت نگه می‌دارند<sup>(۴)</sup>. اگر چشم برای دیدن مواد قبلی برگردد به این حالت، بازگشت گفته می‌شود. مسیر پردازش، نیمرخ تثبیت‌ها و پرش‌های فرد را نشان می‌دهد<sup>(۳)</sup>.

به طور کلی، دو نوع اصلی حرکت چشم، تثبیت و پرش هستند. تصویر<sup>۱</sup>، تجسم این حرکات چشم هنگام خواندن را نشان می‌دهد. دایره‌ها نشان دهنده‌ی تثبیت و پیکان‌های بالا، گویای پرش‌ها هستند. بازگشت نیز در پیکان کوچک زیر دایره‌ها نشان داده شده است<sup>(۵)</sup>.

با وجود آنکه تثبیت و پرش‌ها حرکات غالب چشم هستند معهداً در حین آنها حرکات دیگری نیز اتفاق می‌افتد. مثلًاً در طی یک تثبیت، چشم کاملاً ساکن نیست و دارای ۳ نوع ریزحرکت<sup>(۶)</sup> است: «نوسان<sup>(۷)</sup>»، «ریزپرش<sup>(۸)</sup>» و «رانش<sup>(۹)</sup>». این حرکات چشم، بیشتر برای درک خصوصیات عصب‌شناسی

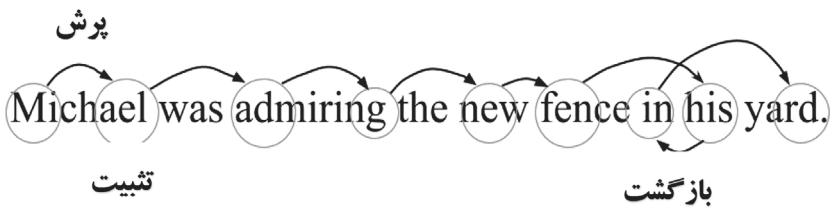
هر انسانی از همان لحظه‌ی تولد با چالش شناخت جهان روبرو است و مجبور است تمام حواس خود را برای این منظورفعال کند. در یک سالگی، پیشرفت زیادی در مهارت‌های نوزادان اتفاق می‌افتد. یکی از اثربخش‌ترین عوامل این پیشرفت، رشد مناسب سیستم بینایی است. انسجام سیستم بینایی با مغز، سبب تسهیل شناخت آشکال، رنگ‌ها یا احساسات دیگران می‌شود. با این حال، گاهی از ابتدای زندگی، بینایی افراد دچار نقص می‌شود یا بعداً ضعیف یا حتی دچار آسیب می‌گردد. عدم توانایی دیدن صحیح دنیا اطراف، ممکن است منجر به پیامدهای منفی جدی خصوصاً برای کودکان شود زیرا نقص بینایی، روندهای شناختی را گند می‌کند و بر روابط روانی-اجتماعی آنان نیز تأثیر می‌گذارد<sup>(۱)</sup>. ادراک بینایی افراد معمولاً در سه قسمت شبکیه اتفاق می‌افتد: ناحیه‌ی مرکزی<sup>(۲)</sup> که ناحیه‌ی واقع در مرکز شبکیه است؛ ناحیه‌ی فرامرکزی<sup>(۲)</sup> که به ناحیه‌ی مجاور ناحیه‌ی مرکزی گفته می‌شود و ناحیه‌ی پیرامونی<sup>(۳)</sup> که شامل منطقه‌ی خارج از ناحیه فرامرکزی است. در ناحیه‌ی مرکزی شبکیه، تیزبینی چشم‌ها از سایر نواحی، بیشتر است. این تیزبینی در ناحیه‌ی مجاور، کاهش می‌یابد و در ناحیه‌ی پیرامونی، بسیار کم می‌شود. افراد برای یافتن اشیاء مورد نظر، مرتباً چشم‌های خود را در قسمت مرکزی که بیشترین وضوح دید را دارد، حرکت می‌دهند. بنابراین چشم‌های ما دارای حرکات مختلفی هستند<sup>(۲)</sup>.

## حرکات چشم

پژوهشگران انواع مختلفی از «حرکات چشم» را شناسایی کرده‌اند که با عنوانی از قبیل «تثبیت<sup>(۵)</sup>»، «مدت زمان تثبیت<sup>(۶)</sup>»، «کل مدت زمان تثبیت<sup>(۷)</sup>»، «پرش<sup>(۸)</sup>»، «دامنه پرش<sup>(۹)</sup>»، «تعقیب یکنواخت<sup>(۱۰)</sup>»، «بازگشت<sup>(۱۱)</sup>» و «پردازش مسیر<sup>(۱۲)</sup>» توصیف می‌شوند. تثبیت، بیانگر سکون چشم و تمرکز بر روی هدف است. این مدت زمان می‌تواند از ده‌ها میلی ثانیه تا چند ثانیه

1. Foveal
2. Parafoveal
3. Peripheral
4. Eye movements
5. Fixation
6. Fixation duration
7. Total fixation duration
8. Saccade

9. Saccade amplitude
10. Smooth pursuit
11. Regression
12. Scanpath
13. Micro-movement
14. Tremor
15. Microsaccade
16. Drift



تصویر ۱) تجسم تثبیت‌ها و پرس‌ها در حین خواندن

## روش‌های ردیابی چشم

کاربرد فناوری ردیابی چشم در زمینه‌ی پژوهشی، دارای سابقه‌ای طولانی است. بیش از ۱۰۰ سال از زمان اولین استفاده از فناوری ردیابی چشم در پژوهش‌های مربوط به حوزه‌ی خواندن می‌گذرد. در اواسط قرن بیستم از برآوردهای مربوط به محل نگاه نوزادان برای آگاهی از رشد ادرارکی آنان استفاده می‌شد. با این حال، این کار به صورت کدگذاری‌های دستی انجام می‌گرفت که ساعتها به طول می‌انجامید. در طول سالیان گذشته روش‌های مختلفی برای ردیابی حرکات چشم به وجود آمده‌اند. امروزه ردیاب‌های چشم می‌توانند به طور خودکار محل نگاه را تا هزار بار در ثانیه و بدون هیچ‌گونه فرآیند دستی گزارش نمایند. حتی می‌توان محل نگاه نوزاد را به صورت برخط به دست آورد. ردیاب‌های چشم این امکان را برای آزمایشگران فراهم می‌کنند تا بتوانند موقعیت نگاه آزمودنی را به صورت عینی و دقیق به دست آورند. مهمترین روش‌های ردیابی چشم عبارت‌اند از (۵، ۶):

■ **روش الکترواکلوجرافی<sup>۴</sup> (EOG):** الکترواکلوجرافی یک روش قدیمی برای اندازه‌گیری تفاوت در پتانسیل الکتریکی ناشی از چرخش چشم است. این پتانسیل‌های الکتریکی توسط الکترودهای قرار گرفته در اطراف چشم، جذب می‌شوند. اگرچه این روش اندازه‌گیری از تفکیک زمانی درستی برخوردار است اما شناخت موقعیت واقعی چشم را دشوار می‌کند و بنابراین روش مفیدی نیست.

■ **روش جستجوی حلقه‌های صلبیه‌ای<sup>۵</sup>:** این روش نیازمند لنزهای تماسی بزرگی است که قرنیه و صلبیه را می‌پوشاند. اساس این روش ایجاد یک میدان مغناطیسی و شناسایی تغییرات این سیگنال الکتریکی از طریق یک لنز مخصوص

چشم بررسی می‌شوند. در پایان هر پرس نیز چشم معمولاً قبل از توقف، کمی «لغزیده» می‌شود. از این حرکت به عنوان «لغزش<sup>۱</sup>» یاد می‌شود (۵).

## ردیابی چشم

«ردیابی چشم» یک فناوری اندازه‌گیری است که به ما کمک می‌کند تا اطلاعاتی را در رابطه با مدت و توالی نگاه کردن یک فرد به محل مورد نظر - مثلاً صفحه‌ی نمایش - به دست آوریم. از این اندازه‌گیری‌ها می‌توان برای شناسایی و تجزیه و تحلیل توجه بصری فرد هنگام خواندن مطالب یا جستجو در اینترنت استفاده نمود (۶). ردیابی چشم، اطلاعات مربوط به حرکات چشم را جمع‌آوری می‌کند و روش‌هایی را برای تجزیه و تحلیل الگوهای توجه بصری افراد فراهم می‌نماید (۴). در فناوری ردیابی چشم، حرکات چشم معمولاً به شکل تثبیت یا پرس، تجزیه و تحلیل می‌شوند (۶). این فناوری، اهداف بینایی، مدت زمان مرکز بر روی یک تصویر و موارد مورد نظر یا نادیده گرفته شده را ثبت می‌کند (۲).

بیشتر پژوهش‌های مربوط به فناوری ردیابی چشم، مبتنی بر فرضیه‌ی چشم- ذهن هستند که در سال ۱۹۸۰ توسط جاست و کارپنتر<sup>۳</sup> مطرح شده است. فرضیه‌ی چشم - ذهن بیان می‌کند که اگر اطلاعات وارد شده به کanal بصری افراد پردازش شوند بین نگاه و توجه افراد، همبستگی ایجاد می‌شود. طبق این فرضیه تثبیت‌های طولانی تر سبب پردازش شناختی طولانی تر می‌شوند. مطالعات مختلف نیز نشان داده‌اند که از مدت زمان تثبیت می‌توان به عنوان شاخصی از میزان توجه بصری و پیچیدگی فرآیندهای شناختی فرد استفاده نمود (۷).

- 1. Glissade
- 2. Eye tracking
- 3. Just and Carpenter

- 4. Electro-oculographic
- 5. Scleral search coils

## ریدیاب‌های چشم مبتنی بر ویدئو

امروزه ریدیابی چشم با استفاده از ریدیاب‌های مبتنی بر ویدئو<sup>۲</sup> انجام می‌شود که به آن «اکلولگرافی ویدئویی» (VOG) نیز می‌گویند. این فناوری به صورت خروجی یک سیگنال نگاه و با فیلمبرداری از چشم آزمودنی انجام می‌شود (<sup>۱۰، ۹</sup>). در ریدیاب‌های چشم مبتنی بر ویدئو، بُردار تفاوت بین مردمک و بازتاب قرنیه، جهت و دامنه‌ی حرکت چشم را نشان می‌دهد. از نظر ساختاری، ریدیاب‌های چشم مبتنی بر ویدئو را می‌توان به سه دسته تقسیم کرد (<sup>۱۱، ۱</sup>):

■ **ریدیاب‌های چشم دارای تکیه‌گاه<sup>۳</sup>:** این ریدیاب‌ها از یک پایه‌ی مناسب برای چانه برخوردار هستند و برای اطمینان از موقعیت پایدار سر و ضبط موقعیت چشم، از یک دوربین پیش‌رفته واقع در بالای چشم آزمودنی استفاده می‌کنند. این ریدیاب‌ها در بین انواع ریدیاب‌های چشمی موجود از بالاترین دققت و ظرافت برخوردار هستند.

■ **ریدیاب‌های چشم از راه دور<sup>۴</sup>:** این ریدیاب‌ها بدون تماس با آزمودنی در فواصلی مشخص روبه‌روی وی قرار می‌گیرند. به دلیل این فاصله، چنین ریدیاب‌هایی از دققت کمتری برخوردار هستند اما برای آزمودنی نیز خیلی دست و پاگیر نمی‌باشند.

■ **عینک ریدیابی چشم:** از این ریدیاب‌ها برای جمع‌آوری، ثبت و ضبط داده‌های حرکت چشم در شرایط تحرک آزمودنی استفاده می‌شود. مثلاً در کلاس درس برای مطالعه‌ی حرکات چشم معلمان به دلیل جایه‌جایی آنان استفاده از این ریدیاب‌ها مفید است. عینک‌های ریدیاب چشم معمولاً به دو دوربین-دوربین چشم و صحنه-مجهر هستند و داده‌های به دست آمده از هر دو دوربین برای محاسبه موقعیت نگاه آزمودنی با یکدیگر هماهنگ می‌شوند.

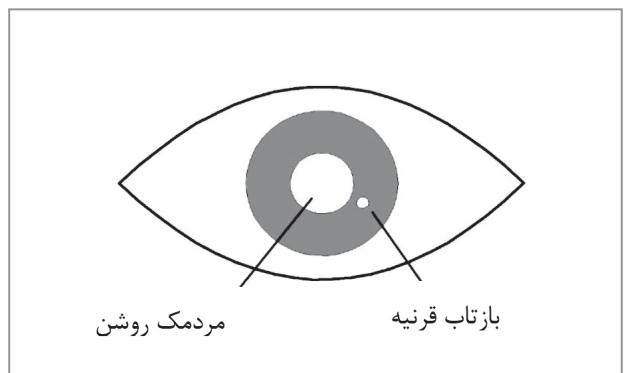
## نحوه‌ی کار با یک ریدیاب چشم

بیشتر نرم‌افزارهای ریدیابی چشم، تجاری هستند با این حال بعضی از نرم‌افزارهای رایگان مانند ITU GazeTracker نیز وجود دارند. تصویر<sup>۳</sup>، راهاندازی این نرم‌افزار را نشان می‌دهد (<sup>۸</sup>).

- 1. Corneal-reflection
- 2. Video-based eye trackers
- 3. Video oculography eye trackers

روی چشم کاربر است. کاربر در داخل یک میدان مغناطیسی قرار می‌گیرد که توسط سه سیم پیچ به صورت افقی، عمودی یا جانبی ایجاد می‌شود و موقعیت نگاه آزمودنی در این سه بعد مشخص می‌شود. این روش، بسیار دقیق اما بسیار طاقت‌فرسا است. همچنین در هنگام اجرا، باید یک چشم‌پرشه نیز حضور داشته باشد که این امر کاربرد آن را برای اهداف روان‌شناسخی به شدت محدود می‌کند.

■ **روش بازتاب-قرنیه<sup>۱</sup>:** امروزه بیشتر سیستم‌های ریدیابی چشم، نقطه‌ی تمرکز چشم را با استفاده از روش «بازتاب قرنیه و مردمک مردمک» اندازه‌گیری می‌کنند (تصویر <sup>۲</sup>). وقتی شخصی به یک محرک نگاه می‌کند متداول‌ترین روش برای تخمین محل مورد نظر براساس ریدیابی بازتاب قرنیه و مردمک چشم است. هدف این است که ابتدا موقعیت مردمک چشم و بازتاب قرنیه مشخص گردیده و سپس مراکز هندسی آنها محاسبه شود. سپس از این مراکز برای محاسبه‌ی فاصله‌ی نسبی آنها با یکدیگر استفاده می‌شود. از آنجا که مردمک چشم سریع‌تر از بازتاب قرنیه حرکت می‌کند، می‌توان موقعیت نگاه را براساس رابطه‌ی آنها محاسبه کرد. اجزای این نوع ریدیاب‌ها معمولاً عبارت‌اند از: یک رایانه با دوربینی مادون‌نمایی که در زیر یک نمایشگر نصب شده است و نرم‌افزار پردازش تصویر برای تعیین و شناسایی ویژگی‌های چشم. ابتدا نور مادون قرمز از یک دیود ساطع کننده‌ی (LED) جاسازی شده در دوربین مادون قرمز به داخل چشم هدایت می‌شود تا با ایجاد بازتاب‌های قوی در چشم، ریدیابی را آسان‌تر نماید (از نور مادون قرمز برای جلوگیری از خیره شدن کاربر به نور مرئی استفاده می‌شود).



تصویر <sup>۲</sup>) بازتاب قرنیه و مردمک روش

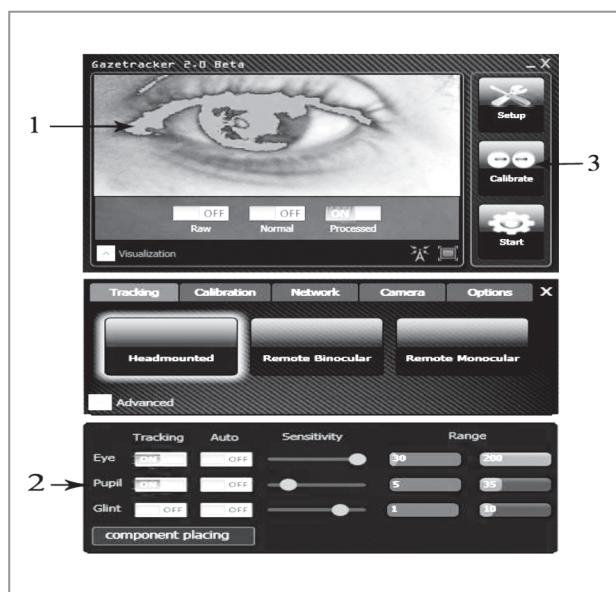
- 4. Tower eye trackers
- 5. Remote eye trackers

پژوهش‌های خواندن و ... نشان داده است (۱۱). در سال‌های اخیر، از فناوری ردیابی چشم در حوزه‌های مختلفی در آموزش و پرورش مانند مقایسه‌ی سبک مدیریت معلمان مبتدی و با تجربه، بررسی فرآیندهای شناختی درک مطالب، استدلال، ارزیابی عملکرد و نحوه‌ی پاسخ دانش‌آموزان به مسائل علمی و بهبود یادگیری آنان، استفاده شده است (۳). در حوزه‌ی آموزش و پرورش دانش‌آموزان با نیازهای ویژه، از فناوری ردیابی چشم برای تشخیص و توانبخشی گروه‌های مختلف دانش‌آموزان با نیازهای ویژه استفاده شده است که در ادامه به آن پرداخته شده است.

## ردیابی چشم و سندروم رت

از زمان شیوع ویروس کرونا و بیماری کویید ۱۹، از فناوری ردیابی چشم برای توانبخشی و سهولت دسترسی به تعامل مبتنی بر نگاه دانش‌آموزان دارای سندروم رت<sup>۱</sup> استفاده شده است. سندروم رت، یک اختلال ژنتیکی پیچیده است که در اثر جهش در یک ژن رمزگذار (با نام MECP2) ایجاد می‌شود و باعث ناتوانی‌های جدی در کودک می‌شود. سندروم رت یک بیماری نادر است به طوری که از هر ۱۰ هزار دختر، یک نفر دچار آن می‌شود. از آنجایی که مراکز تخصصی و درمانگران محدودی برای آموزش این کودکان وجود دارند در زمان شیوع ویروس کرونا، دسترسی به درمان‌های مورد نیاز، یک چالش بزرگ برای افراد و خانواده‌های آنها است. برای رفع این مشکل، پژوهشگران یک نرم‌افزار به نام SWYG (با نگاه کنفرانس VCS<sup>۲</sup>) ایجاد کرده‌اند که در بستر نرم‌افزار ویدئو خود، صحبت کنید<sup>۳</sup>) ایجاد کرده‌اند که در بستر نرم‌افزار ویدئو کنفرانس (VCS<sup>۴</sup>) اجرا می‌شود و نیازی به نصب نرم افزارهای دیگر در رایانه‌ی کودک نیست. این نرم‌افزار در کنار پنجره‌ی ویدئو کنفرانس قرار می‌گیرد و بر اساس محتواهای این پنجره، جهت‌گیری چشم کودک را که در پنجره ظاهر می‌شود تحلیل می‌نماید. در نتیجه کاربر با استفاده از آن می‌تواند به راحتی و بلاfacile بازخورد را از نگاه کودک دریافت کند (۱۲).

نرم‌افزار SWYG از چهار بخش تشکیل شده است: بخش دریافت ویدئو<sup>۵</sup>؛ بخش تشخیص و تحلیل صورت<sup>۶</sup>؛ بخش ردیابی چشم-نگاه<sup>۷</sup> و بخش تجسم<sup>۸</sup>. بخش دریافت ویدئو، محتواهای پنجره‌ی ویدئو کنفرانس را دریافت می‌کند (به عنوان



تصویر (۳) راهاندازی نرم‌افزار ITU Gazetracker 2.0 Beta

پس از اتصال دوربین، برنامه با شناسایی مردمک راهاندازی می‌شود اما می‌توان این کار را به صورت دستی نیز انجام داد. سپس باید موتور ردیابی را پیکربندی کنیم. اکثر ردیاب‌های چشم شامل سه نوع ردیابی هستند: ردیابی چشمی، ردیاب مردمک و ردیابی روشن. همچنین می‌توانیم هر سه گزینه را همزمان فعال کنیم. ردیاب‌های چشم مبتنی بر ویدئو باید با یک فرآیند درجه‌بندی، جزئیات حرکات چشم هر فرد را تنظیم کنند. این درجه‌بندی با نمایش یک نقطه بر روی صفحه‌ی نمایش کار می‌کند و اگر چشم برای مدت طولانی‌تر از یک آستانه‌ی مشخص و در یک منطقه‌ی خاص، ثبیت شود سیستم، رابطه‌ی بین مرکز مردمک و بازتاب قرنیه را به صورت یک مختصات «y,x» خاص روی صفحه ثبت می‌کند. این کار با یک الگوی شبکه‌ای ۹ تا ۱۳ نقطه‌ای تکرار می‌شود تا درجه‌بندی دقیقی روی کل صفحه به دست آید. در نهایت می‌توانیم نرم‌افزار را به گونه‌ای پیکربندی کنیم که نشانگر ماوس را به نقطه‌ی تمرکز نگاه، هدایت کنیم یا نشانگر جدیدی را برای ردیابی، نمایش دهیم (۸).

## ردیابی چشم و دانش‌آموزان با نیازهای ویژه

در دو دهه‌ی گذشته، فناوری ردیابی چشم، محبوبیت خود را در رشته‌های مختلف مانند روان‌شناسی شناختی،

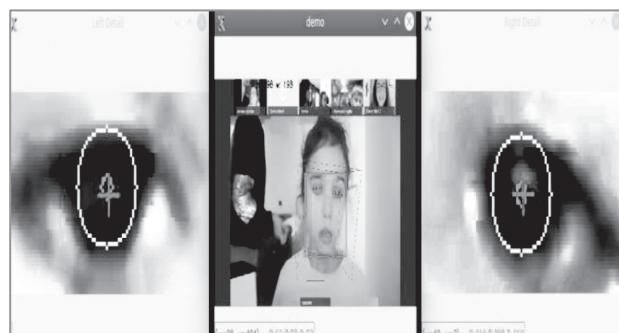
1. Rett syndrome
2. Speak With Your Gaze
3. Video conferencing system
4. Video Acquisition Module (VAM)

5. Face Detection and Analysis Module (FDAM)
6. Eye-Gaze Tracking Module (EGTM)
7. Visualization Module (VM)

منفی آن را بیشتر کاهش داد (۱۳). تشخیص به هنگام و آموزش متناسب با نیازهای خواندن این کودکان می‌تواند اعتماد به نفس، خودپنداره و عزت نفس آنان را بهتر کند و سبب شود که این کودکان، حداقل مهارت خواندن در سطح معیار را به دست آورند. بنابراین، ایجاد یک روش سریع، قابل اعتماد و ساده برای غربالگری نارساخوانی بسیار مفید است. با استفاده از فناوری ریدیابی چشم، می‌توان حرکات چشم را در حین انجام فعالیت‌های خواندن ثبت کرد و تشخیص زودهنگام، کارآمد و سریع نارساخوانی را محقق نمود. لازم به ذکر است که با رویکرد تشخیصی معمول در کشورها، شناسایی دانش‌آموزان نارساخوان در سنی انجام می‌شود که زمان طلایی برای مداخله به هنگام، تا حدود زیادی از دست رفته است و یادگیری خواندن برای آنان نه تنها به سختی انجام می‌شود بلکه نارساخوانی عموماً عملکرد درسی آنان را نیز مختل می‌کند و باعث ایجاد مشکلات عاطفی، عدم انگیزه و افسردگی در آنها می‌شود. از طرف دیگر، مراکز تشخیص مشکلات یادگیری در شهرها اندک هستند و بسیاری از اوقات، برای والدین سخت است که کودک را برای ارزیابی‌های تشخیصی نارساخوانی مراکز ببرند. علاوه بر این، ارزیابی‌های تشخیصی نارساخوانی یک یا دو روزه نیستند. تشخیص در این روش، حداقل دو ماه طول می‌کشد. روش‌هایی غیررسمی نیز برای تشخیص ناتوانی یادگیری وجود دارد که در آن، دانش‌آموز فرم‌هایی را پُر می‌کند یا به برخی از پرسشنامه‌ها پاسخ می‌دهد. مشکل این روش‌ها این است که کودک ممکن است خودش از وجود چنین مشکلی آگاه نباشد یا از پذیرفتن واقعیت اکراه داشته باشد یا حتی خجالتی باشد. بنابراین به سیستمی نیاز داریم که نیازی به پُر کردن فرم یا پاسخ دادن به پرسشنامه توسط کودک نباشد. با روش ریدیابی چشم می‌توان بدون محدودیت‌های یاد شده و تنها از طریق نگاه چشمی، نارساخوانی آنان را تشخیص داد. ارتباط بین حرکات چشم و نارساخوانی یک امر کاملاً تأیید شده است. تقریباً در تمام پژوهش‌های ریدیابی چشم با آزمودنی‌های با اختلال نارساخوانی مشخص شده است که حرکات چشم، منعکس کننده وجود مشکل در خواندن و درک مطلب است. این افراد حرکات چشم متفاوتی نسبت به افراد طبیعی دارند. نارساخوانها تثبیت‌های بیشتر و طولانی‌تر، طول و مدت زمان پرش‌های کوتاه‌تر و حرکات پس‌رونده‌ی بیشتری را نشان می‌دهند. علاوه براین، مشخص شده است که حرکات چشم نارساخوانها بی‌نظم، تکراری، طولانی‌تر و به‌طور کلی نامنظم هستند (۱۴، ۱۵).

مثال ویدئو و ...). بخش تشخیص و تحلیل صورت، مسیر پخش ویدئو را از بخش قبل، دریافت و پردازش می‌نماید. سپس بزرگترین چهره را در هر قاب تشخیص می‌دهد و جهت‌گیری آن را تخمین می‌زند. در این بخش، فقط بزرگترین چهره در نظر گرفته می‌شود زیرا اشخاص دیگر نیز ممکن است در طول جلسه در کنار کودک حضور داشته باشد (۱۶).

بخش ریدیابی چشم-نگاه، طوری ساخته شده است که هم در نور طبیعی و هم در مادون قرمز کار می‌کند و به سخت افزار خاصی نیاز ندارد. هنگامی که وضعیت سر (به عنوان مثال، موقعیت و جهت مکانی) برآورد شد و چشم‌ها تشخیص داده شدند جهت‌گیری نسبی مردمک با استفاده از یک همبستگی، تعیین می‌شود. در تصویر ۴، جهت‌گیری چهره و موقعیت مردمک چشم چپ و راست توسط ریدیاب، نشان داده شده است (۱۶).



تصویر ۴) ریدیابی چشم و برآورد جهت‌گیری سر توسط SWYG

بخش تجسم، یک نشانگر گرافیکی ساده است که در یک پنجره، باز می‌شود و در نزدیک‌ترین زمان ممکن، اطلاعات مربوط به جهت‌گیری نگاه آزمودنی را به شکل ویدئویی نمایش می‌دهد. این ویدئو جهت‌گیری نگاه کودک را به کاربر نشان می‌دهد (۱۶).

## ریدیابی چشم و نارساخوانی

narssaxوانی، نوعی اختلال یادگیری عصبی است که فرد با وجود هوش طبیعی، در خواندن و هجی کردن با مشکل مواجه است. اشکال در تشخیص دقیق و روان کلمات، ضعف در املا، اشکال در توانایی رمزگشایی اصوات و مشکلات درک مطلب، از نشانه‌های narssaxوانی است (۱۷). سال‌ها است که اهمیت غربالگری و مداخله به هنگام برای کودکان narssaxوان مشخص شده است. مطالعات نشان داده‌اند که هر چه narssaxوانی زودتر تشخیص داده شود می‌توان اثرات

طبقه‌بندی ماشین بُردار پشتیبان در پژوهشی دیگر توانسته است افراد نارساخوان را بادقت ۸۰/۱۸ درصد شناسایی نماید (۱۶). در پژوهشی دیگر، پژوهشگران ابزاری به نام «DyslexML» را برای غربالگری نارساخوانی ایجاد کرده‌اند که با تجزیه و تحلیل الگوهای متمایز حرکت چشم آزمودنی‌ها در حین خواندن، افراد مستعد نارساخوانی را شناسایی می‌کند. این ابزار فقط با استفاده از چند ویژگی یعنی میانگین و میانه‌ی طول پرش، تعداد حرکات پیش رونده‌ی کوتاه و تعداد کلمات تثبیت شده‌ی افزوده شده، دانش‌آموzan نارساخوان را با دقت ۹۷ درصد غربالگری می‌کند و در حضور صدای مراحم محیطی نیز مقاوم است (۱۷). در زمینه‌ی زبان عربی پژوهشگران با استفاده از روش رده‌بندی چشم و رویکرد یادگیری ماشینی، ابزاری به نام «Dyslexia Explorer» را برای بررسی توجه بصری و نارساخوانی رسم الخط عربی طراحی کرده‌اند. این ابزار، مختصات نگاه چشم را تجزیه و تحلیل می‌کند و برای تفکیک نارساخوان‌ها از افراد عادی از نمودارهای تعاملی و آستانه‌های مختلف استفاده می‌نماید (۱۸). به طور کلی این مطالعات نشان می‌دهند که علاقه به یافتن روش‌های جدید برای استفاده از یادگیری ماشینی در پیش‌بینی نارساخوانی از طریق حرکات چشم، بسیار ضروری و مفید است (۵) و با تجزیه و تحلیل حرکات مختلف چشم می‌توان نشانه‌های اولیه‌ی نارساخوانی را تشخیص داد (۱۵).

## رده‌بندی چشم و اختلال طیف اوتیسم

اختلال طیف اوتیسم<sup>۳</sup> (ASD) یکی از اختلالات زود هنگام رشد است که علائم رفتاری مرتبط با آن در ماههای اول زندگی ظاهر می‌شود. کاهش تعامل اجتماعی و توجه مشترک، توجه بصری غیرمعمول، رفتارهای اجتماعی غیر طبیعی مانند نقص در توجه به صحنه‌های اجتماعی، کاهش دفعات نگاه به چهره و کاهش بیان احساسات فردی از جمله مهمترین خصوصیات این اختلال می‌باشد. علی‌رغم افزایش سالیانه تعداد کودکان با اختلال طیف اوتیسم، معهذا هنوز رویکرد جامعی برای تشخیص به هنگام این اختلال وجود ندارد. مشاهده و تحلیل رفتارهای طبیعی کودکان در تشخیص زودهنگام اختلال طیف اوتیسم نقش اساسی دارد. اگرچه ابزارهای مشاهده‌ای استاندارد برای تشخیص زودهنگام این اختلال در دسترس است اما وجود

دیگر مشخص شده است که تعداد کل تثبیت‌ها و حرکات پس‌رونده از نظر آماری با توانایی خواندن دانش‌آموzan ارتباط معنا داری دارد (۱۵).

نارساخوان‌ها در خواندن، وسوسات بیشتر و طولانی‌تر، پرش‌های کوتاه‌تر و به طور کلی رشد چشمی ناپیوسته‌ای را نشان می‌دهند. این ویژگی‌ها برای جدا کردن افراد طبیعی از نارساخوان مهم هستند. رده‌بندی چشم، ابزاری ارزشمند برای جدا کردن نارساخوان‌ها از افراد غیر نارساخوان است. در این زمینه، پژوهشگران از رویکردی به نام «یادگیری ماشینی» استفاده کرده‌اند که در آن اقدام به شناسایی مدل‌ها و پیش‌بینی براساس آنها می‌شود. در رویکرد یادگیری ماشینی، مشاهدات مربوط به حرکات تثبیتی و پرشی چشم برای پیش‌بینی نارساخوانی به کار می‌رود. هدف یادگیری ماشینی، ساخت یک مدل مختصر از توزیع طبقات مورد نظر بر حسب خصایص پیش‌بینی کننده است. پس از ایجاد مدل، می‌توان از آن برای یک فرد طبیعی و یک شخص نارساخوان می‌توان به عنوان خصایص پیش‌بینی کننده برای جدا کردن دو طبقه (عادی و نارساخوان) استفاده نمود. استفاده از یادگیری ماشینی در تشخیص نارساخوانی از طریق حرکات چشم، رویکرد نسبتاً جدیدی است. پژوهشگران نتایج امیدوار کننده‌ای برای این روش به دست آورده‌اند. این پژوهش‌ها نشان داده‌اند که پیش‌بینی توانایی خواندن افراد از طریق حرکات چشم با استفاده از روش رده‌بندی چشم و رویکرد یادگیری ماشینی، کارآمد و قابل اعتماد است و با دقت کافی افراد نارساخوان را از افراد طبیعی جدا می‌نماید. پژوهش‌های مختلف، مدل‌های آماری گوناگونی برای پیش‌بینی خواندن افراد نارساخوان و عادی با استفاده از رده‌بندی چشم ارائه داده‌اند (۱۴). در پژوهش‌های مختلف دقت این مدل‌ها در تشخیص نارساخوانی از ۸۱/۱۸ تا ۸۳ درصد به دست آمده است. در پژوهشی، پژوهشگران مدلی مبتنی بر طبقه‌بندی توسط ماشین بُردار پشتیبان<sup>۲</sup> (یکی از روش‌های یادگیری ماشینی جهت طبقه‌بندی و پیش‌بینی مقوله‌ها) ایجاد کرده‌اند که قادر است نارساخوان‌ها را از افراد عادی با دقت ۸۹/۸ درصد جدا کند (۵). مدل پیش‌بینی نارساخوانی براساس ویژگی‌های حرکات چشم و با استفاده از

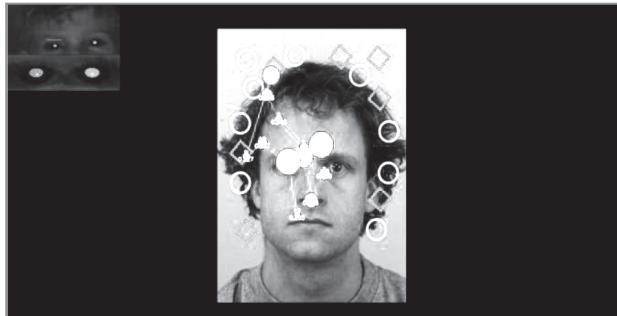
1. Machine learning

2. Support vector machines (SVMs)

3. Autism spectrum disorder

استفاده نماید. روش‌های تشخیصی این گروه با استفاده از فناوری ریدیابی چشم توانست به پژوهشگران در شناسایی زود هنگام اختلال طیف اُتیسم کمک کند. پژوهشگران این گروه دریافتند که نوزادان ۲ تا ۶ ماهه که بعداً اُتیسم تشخیص داده شدند در ابتدای تولد، چشم‌های خود را به گونه‌ای حرکت می‌دادند که از نوزادان عادی قابل تشخیص نبود. با این حال، به تدریج حرکات چشم آنها در طول این دوره‌ی رشد (۲ تا ۶ ماهگی) کاهش یافته بود. این کاهش در یک پنجره‌ی زمانی رشدی کوچک رخ داده بود. این گروه پژوهشی اخیراً مقاله‌ای در مورد نگاه اجتماعی نوزادان منتشر کرده و گزارش کرده است که ویژگی‌های حرکتی چشم، دارای یک مؤلفه‌ی زننده‌ی است. این یافته با وراثت پذیری زیاد اختلال طیف اُتیسم سازگار است (۹).

استفاده از فناوری ریدیابی چشمی در غربالگری به هنگام اختلال طیف اُتیسم، یک روش ایمن برای بررسی رشد کودک مشکوک به این اختلال است. به عنوان مثال، در پژوهشی پژوهشگران با استفاده از ریدیابی چشم، خیرگی نگاه نوزادان عادی و نوزادان با اختلال طیف اُتیسم در هنگام مکالمه‌ی یک شخص غریبیه با آنان را بررسی نمودند. نتایج نشان داد که نوزادان عادی بیش از آنکه به اجزای اطراف صورت فرد غریبیه نگاه کنند به داخل صورت وی خیره می‌شوند و در زمان خیره شدن، توجهشان به دهان و چشمان فرد، جلب می‌شود (تصویر ۵). این واقعیت نشان می‌دهد که نوزادان عادی می‌توانند با نگاه به علائم



تصویر ۵) خیرگی نگاه کودک عادی به صورت یک فرد غریبیه

اجتماعی چهره، به راحتی احساسات فرد مقابله‌شان را درکنند. در مقابل، کودکان با اختلال طیف اُتیسم علائم چهره‌ی فرد غریبیه را درک نمی‌کنند که منجر به مشکل در بازشناسی احساسات می‌شود. وقتی فردی غریبیه با یک کودک با اختلال طیف اُتیسم صحبت می‌کند او از نگاه مستقیم به صورت شخص، پرهیز می‌کند و بیشتر وقت خود را صرف مشاهده‌ی

محدودیت‌هایی مانع از کاربرد این غربالگری اولیه می‌شود. اولاً-کدگذاری تفسیری مشاهدات کودک، مصاحبه با والدین و آزمون‌های رایج، پژوهشینه و وقت‌گیر هستند. ثانیاً-قابلیت اطمینان و اعتبار نتایج به دست آمده از مشاهدات می‌تواند ذهنی و دارای سوگیری باشند. ثالثاً-رتبه‌بندی رفتار کودکان بعضی از واقعیت‌های محیط آنان را نادیده می‌گیرد. کمبود اعتبار، عدم وجود متخصصان واحد شرایط و اعتماد پایین به روش‌های توانبخشی نیز از دیگر چالش‌های مهم در زمینه‌ی تشخیص به هنگام اختلال طیف اُتیسم هستند (۲۰، ۱۹).

فناوری ریدیابی چشم می‌تواند بر محدودیت‌های یاد شده غلبه نماید. این فناوری، تصویر دقیقی از الگوهای دیداری این افراد را فراهم می‌نماید که به شناخت دقیق اختلال آنها کمک می‌کند. کاربرد فناوری ریدیابی چشم در افراد با اختلال طیف اُتیسم نشان داده است که حرکات چشم آنان با افراد عادی، متفاوت است. همچنین کاربرد این فناوری، گویای آن است که نحوه‌ی جست و جوی بصری آنان با اشخاص عادی، تفاوت دارد. برای مثال، بررسی نحوه‌ی جستجوی اطلاعات در صفحات وب در افراد با اختلال طیف اُتیسم نشان می‌دهد که آنان تمایل دارند عناصر بیشتری را در صفحات وب، جستجو نمایند و در این صفحات، به طور کوتاه اما مکرر بر روی عناصر نامربوط به یک فعالیت مورد جستجو، خیره می‌شوند (۲۱).

فناوری ریدیابی چشم می‌تواند تشخیص به هنگام اختلال طیف اُتیسم را محقق نماید. پژوهشگران با استفاده از فناوری ریدیابی چشم توانسته‌اند تشخیص اختلال طیف اُتیسم را به طور برخط بررسی نمایند و الگوریتمی را ایجاد نمایند تا بتواند با توجه به اطلاعات حاصل از فعالیت کودک، احتمال این اختلال را پیش‌بینی نمایند. همچنین این فناوری می‌تواند به عنوان یک ابزار غربالگری مکمل برای نظارت بر رشد اولیه‌ی کودک در خانه استفاده شود. گسترش تشخیص اختلال طیف اُتیسم مبتنی بر فناوری ریدیابی چشم، پتانسیل کاربردی زیادی دارد و می‌تواند حتی در تمرینات روزانه برای مریان این کودکان و والدین آنها نیز پیاده شود (۲۰). پژوهش‌های مربوط به تشخیص زودهنگام اختلال طیف اُتیسم بر مبنای ریدیابی حرکت چشم از سال ۲۰۱۵ شروع شد. در آن سال یک گروه پژوهشی، روش تشخیصی زودهنگام جدیدی را معرفی نمودند که توانسته بود چندین سال قبل از بروز اختلالات کلامی، از حرکات چشم برای ارزیابی خطر ابتلا به اختلال طیف اُتیسم

مشاهده‌ی محرك‌های با درجه‌ی بالا پیچیدگی بصری، سطح کمتری از رشد شناختی و فعالیت ارادی را از خود نشان دادند (۲۳).

## ردیابی چشم و آسیب شنوایی

برای کودکانی که ناشنوا متولد می‌شوند، گفتارخوانی منبع مهمی برای دسترسی به زبان گفتاری است. شناخت عوامل بهبود مهارت گفتارخوانی در کودکان آسیب دیده‌ی شنوایی نه تنها ممکن است سبب بهتر شدن مهارت‌های ارتباطی این کودکان شود بلکه مطابق با پژوهش‌ها به بهبود مهارت خواندن آنان نیز کمک می‌کند. ردیابی چشم، بینش منحصر به‌فردی از مکانیسم‌های گفتارخوانی کودکان آسیب دیده‌ی شنوایی و افراد عادی ارائه می‌دهد. کودکان آسیب دیده‌ی شنوایی باید بیش از کودکان عادی برای اطمینان از دسترسی به زبان گفتاری به کanal بصری خود اتکا کنند معهذا استفاده از فناوری ردیابی چشم نشان داده است در همه‌ی کودکان، خواه آسیب دیده‌ی شنوایی و خواه غیر آسیب دیده، تمرکز به دهان فرد صحبت کننده با تعداد کلمات قابل شناسایی توسط کودکان ارتباط دارد و قدرت این رابطه، بین کودکان آسیب دیده‌ی شنوایی و عادی یکسان است. همچنین در همه‌ی کودکان آسیب دیده‌ی شنوایی و عادی، نسبت زمان صرف شده در هنگام نگاه به دهان فرد صحبت کننده با صحبت گفتارخوانی رابطه‌ی مثبت دارد. بعلاوه، میزان نگاه کودکان به دهان و چشم فرد صحبت کننده، عملکرد قرائت گفتاری آنها را به طور مثبت پیش‌بینی می‌کند و این رابطه در بین کودکان آسیب دیده‌ی شنوایی نسبت به کودکان عادی در داده‌اند که همه‌ی کودکان آسیب دیده‌ی شنوایی و عادی در هنگام تماشای یک سخنرانی، وقتی که سخنران هنوز شروع به صحبت نکرده است به چشم‌های او نگاه می‌کنند اما هنگام صحبت کردن سخنران، به دهان او خیره می‌شوند. این الگوی نگاه با عملکرد گفتارخوانی کودکان ارتباط دارد و در مورد کودکان آسیب دیده‌ی شنوایی نسبت به کودکان عادی، این الگو قوی‌تر است. الگوی پردازش مسیر با استفاده از ردیابی چشم نشان داده است که کودکان قبل از شروع سخنرانی، با خیره شدن به چشم سخنران، نگاهشان را آغاز می‌کنند در حین سخنرانی، نگاه خود را به دهان سخنران منتقل می‌کنند و پس از اتمام سخنرانی، نگاه آنان به چشم سخنران

اجزای اطراف صورت فرد می‌کند (تصویر ۶). کودکان با اختلال طیف اوتیسم به مهمترین منبع اطلاعات اجتماعی و عاطفی فرد مقابل یعنی چشم و دهان او توجه نمی‌کنند. این امر منجر به درک نادرستی از زمینه‌های عاطفی - اجتماعی موقعیت‌ها و در نتیجه تعاملات با افراد دیگر می‌شود. شناخت وضعیت‌ها نگاه نوزادان و انداره‌گیری انحراف در الگوی نگاه آنان می‌تواند منبع خوبی برای تشخیص بالینی زودهنگام اختلال طیف اوتیسم باشد (۲۰).



تصویر ۶) خیرگی نگاه کودک با اختلال طیف اوتیسم به صورت یک فرد غریبه

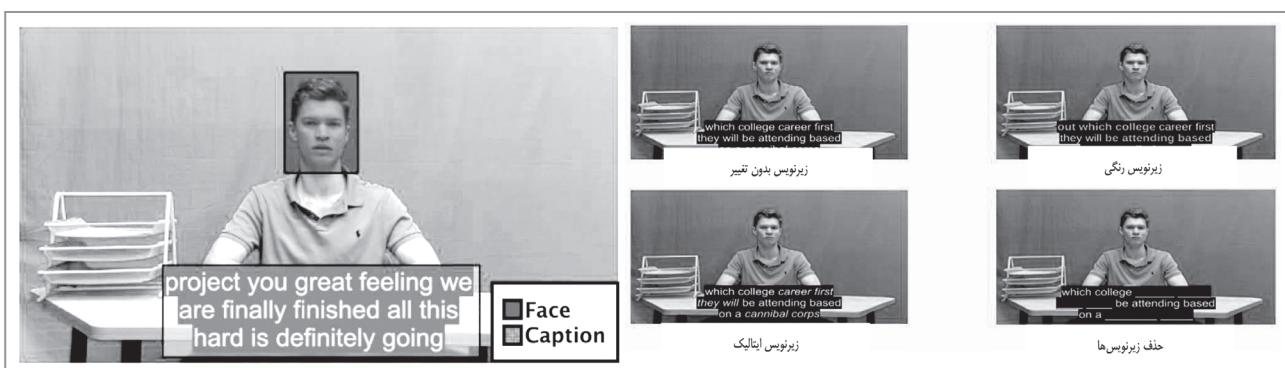
## ردیابی چشم و نیازهای ویژه‌ی ذهنی

دانش‌آموزان با نیازهای ویژه‌ی ذهنی عموماً در توانمندی‌های دیداری از قبیل توجه انتخابی، جست و جو و پیگردی دیداری با نارسایی‌هایی روبرو هستند (۲۲). یکی از فناوری‌هایی که در دقیقی از توانمندی‌های دیداری دانش‌آموزان با نیازهای ویژه‌ی ذهنی به وجود می‌آورد، فناوری ردیابی چشمی است. برای مثال، پژوهشگران در پژوهشی با استفاده از فناوری ردیابی چشم اقدام به شناسایی و مقایسه‌ی ویژگی‌های شناخت و درک محرک‌های کلامی و غیرکلامی (در قالب متن و ترسیم) در دانش‌آموزان با نیازهای ویژه‌ی ذهنی خفیف نمودند. نتایج نشان داد که درک دانش‌آموزان با نیازهای ویژه‌ی خفیف ذهنی از متن و تصاویر، با توجه به درجه‌ی پیچیدگی بصری متن و تصاویر، متفاوت است. همچنین در تجزیه و تحلیل اطلاعات بصری، این دانش‌آموزان ترجیح می‌دادند که بر جنبه‌ی احساسی متن و عکس تمرکز کنند. علاوه بر این، دانش‌آموزان با نیازهای ویژه‌ی خفیف ذهنی در درک تصاویر، به مولفه‌ی عاطفی تصاویر، توجه داشتند در حالی که دانش‌آموزان همتای عادی آنان، بر شناسایی شخصیت‌های کلیدی داستان یعنی جنبه‌های مهم و تحلیل وقایع، متمرکز بودند. دانش‌آموزان با نیازهای ویژه‌ی خفیف ذهنی هنگام

اول به زیرنویس، خیره می‌شوند و همه‌ی متن را می‌خوانند. اما افراد کم‌شنوا برای تسهیل گفتارخوانی یا استفاده از باقی‌مانده‌ی شنواهی خود، نگاهشان را بین زیرنویس و تصویر ویدئویی، جلو و عقب می‌کنند. همچنین تغییر سبک زیرنویس یک تصویر ویدئویی (برای مثال، ایتالیک یا پرنگ بودن) منجر به تفاوت در حرکات چشم ناشنوایان و در نتیجه تفاوت تمرکز بر روی صورت افراد حاضر در ویدئو و میزان گفتارخوانی می‌شود (تصویر ۷). بنابراین، این فناوری به ما کمک می‌کند تا در برنامه‌های خبری سیما، برای به حداقل رساندن زمان گفتارخوانی ناشنوایان، از زیرنویس‌های مناسب استفاده نماییم (۲۵).

باز می‌گردد. استفاده از فناوری ردهایی چشم نشان می‌دهد آن دسته از کودکانی که هنگام صحبت کردن یک فرد، توجه خود را به طور متناوب بین چشم و دهان فرد صحبت کننده، معطوف می‌کنند در مقایسه با افرادی که فقط به دهان یا چشم فرد صحبت کننده خیره می‌شوند به اطلاعات ییشتی از زبان گفتاری دسترسی پیدا می‌کنند (۲۶).

یکی دیگر از موارد استفاده از فناوری ردهایی چشم، آگاهی دقیق از وضعیت نگاه افراد ناشنوایان و کم‌شنوا هنگام نگاه کردن به یک صفحه‌ی حاوی تصویر و زیرنویس است. پژوهشگران به کمک فناوری ردهایی چشم دریافت‌هایند که آزمودنی‌های ناشنوایان قبل از نگاه به مرکز یک تصویر ویدئویی،



تصویر ۷) ردهایی چشم یک فرد ناشنوایان را هنگام نگاه کردن به تصویر ویدئویی دارای زیرنویس

کنترل توجه در حین انجام یک وظیفه را فراهم می‌کند و سبب تشخیص اختلال نارسایی توجه همراه با بیش فعالی می‌شود. از آنجایی که در اختلال نارسایی توجه همراه با بیش فعالی، همپوشانی قابل توجهی بین سیستم‌های مغزی مؤثر در کنترل عصب گرداننده‌ی چشم<sup>۱</sup> و نقص در عملکرد شناختی وجود دارد لذا اندازه‌گیری دقیق حرکات چشم در حین انجام وظایف شناختی، سبب شناخت سیستم‌های مغزی زیربنایی مؤثر بر این اختلال می‌شود. رابطه‌ای عصبی کنترل حرکتی، کاملاً ساختار یافته‌اند و با ساختارهای مغزی قشر و زیرقشری ایجاد کننده‌ی نقص شناختی در اختلال نارسایی توجه همراه با بیش فعالی (از جمله ساختارهای قشری که واسطه‌ی برنامه‌ریزی حرکات پرشی چشم هستند و همچنین تعدادی از نواحی پیشانی-جداری<sup>۲</sup>) همپوشانی دارند. با توجه به ساختارهای زیر قشر، مهار حرکات پرشی چشم از طریق مخچه

## ردهایی چشم و اختلال نارسایی توجه همراه با بیش فعالی

اختلال نارسایی توجه همراه با بیش فعالی<sup>۳</sup> (ADHD) یکی از اختلالات متداول در کودکان است که تا بزرگسالی نیز ادامه می‌یابد و بر آینده‌ی آموزشی، شغلی و اقتصادی آنان تأثیر می‌گذارد. میزان شیوع این اختلال در جمعیت عمومی از ۳ تا ۷ درصدگزارش شده است. نارسایی در توجه به جزئیات مهم، دشواری در شروع و تکمیل وظایف و اشکال در رفتار انطباقی از خصوصیات رفتاری افراد دارای این اختلال است (۲۷، ۲۶). رفتار حرکتی چشم، نتیجه‌ی فرآیندهای پیچیده‌ی شناختی و گویای اطلاعات عینی و کمی در مورد کیفیت، پیش‌بینی و ثبات این فرآیندهای پنهان است. به باور پژوهشگران، تحلیل حرکات چشم سرخهای مهمی از عملکردهای فیزیولوژیکی

1. Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder  
2. Oculomotor

3. Frontal-parietal areas

بیش فعالی و داده‌های بالاتر از مقدار آستانه، گویای شرایط سالم و بهنجار است (۲۶).

یکی دیگر از کاربردهای فناوری ریدابی چشم برای کودکان با اختلال نارسایی توجه همراه با بیش فعالی، کنترل بازداری شناختی در برابر تداخل حرکات مراحم و امتناع از پاسخ‌های بی‌ربط است. کنترل بازداری ضعیف، یکی از نقایص شناختی رایج در کودکان با اختلال نارسایی توجه همراه با بیش فعالی است. کودکانی که دارای مشکلات بازداری پاسخ هستند رفتار مشکل آفرین و فعالیت بیش از حد دارند سطح اضطراب آنان بالاست و در مدرسه به موفقیت ناچیزی می‌رسند. بنابراین بهبود بازداری کودکان با اختلال نارسایی توجه همراه با بیش فعالی ضروری است. پژوهشگران نشان داده‌اند که می‌توان از طریق رایانه اقدام به آموزش ریدابی چشم به کودکان با اختلال نارسایی توجه همراه با بیش فعالی نمود و کنترل بازداری آنان را به طور قابل توجهی بهبود بخشید. این یافته اهمیت مؤلفه‌ی ریدابی چشم در آموزش شناختی را برجسته می‌کند. به باور پژوهشگران، آموزش رایانه‌ای ریدابی چشم می‌تواند به عنوان یک مداخله‌ی بالقوه برای بهبود عملکرد لوب پیشانی در کودکان با نارسایی توجه استفاده شود (۲۷).

## ریدابی چشم و معلولیت‌های چندگانه

کودکان با معلولیت‌های چندگانه مشکلات رشدی خاصی را تجربه می‌کنند. برای مثال، کودکان مبتلا به فلج مغزی، نقص زننده‌ی، بیماری‌های تحلیل برنده‌ی عصب و آسیب مغزی، بهدلیل آسیب در سیستم عصبی مرکزی یا محیطی ممکن است قادر به برقراری ارتباط با محیط از طریق صحبت کردن نباشند. در چنین شرایطی، نیاز اساسی ایجاد روابط و برقراری ارتباط مؤثر با دیگران در آنها برآورده نمی‌شود. حتی گاهی استعدادهای شناختی این کودکان مورد تردید قرار می‌گیرد و آنها را ناتوان تلقی می‌کنند که این امر منجر به اختلال در احساس هویت و حرمت خود آنان می‌شود. در مورد کودک چند معلولیتی که قادر به صحبت نیست و فقط با چشم خود اشاره می‌کند، نگاه غالباً طبیعی‌ترین و یکی از ساده‌ترین راه‌ها جهت برقراری ارتباط با محیط زندگی می‌باشد. برای کودکی که به دلایل مختلف نمی‌تواند از دستان خود برای کار را رایانه استفاده کند (مثلًاً کودک دچار فلج مغزی، دیستروفی عضلانی، ضایعه نخاعی و ...) کنترل چشم، یک وسیله‌ی ارتباطی مؤثر

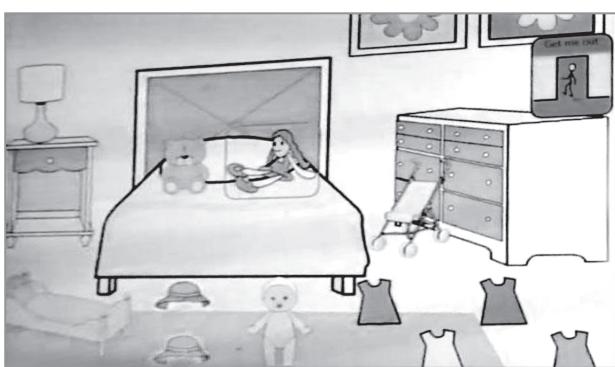
کنترل می‌شود. مطالعات نیز نشان داده‌اند که افراد با اختلال نارسایی توجه همراه با بیش فعالی نسبت به گروه کنترل، دارای نقص در مهار حرکات پرشی چشم هستند. افراد با اختلال نارسایی توجه همراه با بیش فعالی در مقایسه با افراد بهنجار، در انجام وظایفی که به رفتارهای مرکزی نیاز دارند در بازداری پاسخ‌های چشمی مشکلاتی را نشان می‌دهند (۲۶). همچنین کودکان با اختلال نارسایی توجه همراه با بیش فعالی هم در تثبیت چشمی، مشکلات بیشتری دارند و هم پرش‌های چشمی بزرگتری نسبت به افراد فاقد این اختلال دارند. به باور پژوهشگران، از خطاهای تثبیت می‌توان برای تمایز بین کودکان با اختلال نارسایی توجه همراه با بیش فعالی و کودکان فاقد این اختلال استفاده نمود (۲۸). پژوهشگران در پژوهشی نشان دادند که با استفاده از رویکرد یادگیری ماشینی نیز می‌توان با استفاده از حرکات تثبیت، پرش و ترکیبی از تثبیت و پرش، با دقت بیش از ۷۸ درصد، اختلال نارسایی توجه همراه با بیش فعالی را پیش‌بینی نمود. به باور این پژوهشگران، حرکات پرش به تهایی با دقت ۹۱ درصد بهترین پیش‌بین برای اختلال نارسایی توجه همراه با بیش فعالی به شمار می‌روند. مطابق با پژوهش‌ها، حرکات پرشی چشم می‌تواند به طور قابل اتفاقی برای تشخیص بزرگسالان با اختلال نارسایی توجه همراه با بیش فعالی استفاده شود. بر این اساس، پژوهشگران روشی را ابداع نموده‌اند که در یک شرایط غیر فعال با نمونه‌گیری از حرکات چشم آزمودنی‌ها اقدام به تشخیص اختلال نارسایی توجه همراه با بیش فعالی می‌نمایند. این روش شامل یک دستگاه نمونه‌گیری است که دارای اشعه‌ی مادون قرمز برای درخشش چشم آزمودنی و تشخیص بازتاب از چشم است. داده‌های جمع‌آوری شده‌ی مربوط به حرکت چشم با استفاده از دستگاه، مقدار پارامتر از پیش انتخاب شده را نشان می‌دهد و از طریق مقایسه با یک مقدار آستانه‌ی خاص، تشخیص می‌دهد که آیا آزمودنی با اختلال نارسایی توجه همراه با بیش فعالی است یا خیر. مهمترین ویژگی حرکت چشم که در این روش برای تشخیص اختلال نارسایی توجه همراه با بیش فعالی به کار می‌رود، سرعت زاویه‌ای<sup>۱</sup> کره‌ی چشم است. برای اندازه‌گیری سرعت زاویه‌ای چشم، از آزمودنی‌ها خواسته می‌شود تا به یک صفحه‌ی خالی، خیره شوند. اگر داده‌های حاصل از اندازه‌گیری سرعت زاویه‌ای چشم، زیر آستانه‌ی مورد نظر باشد نشان دهنده‌ی اختلال نارسایی توجه همراه با

ارزان قیمت، متصل و هماهنگ می‌شود (تصویر ۸). نرم افزار GazePlay، ۲۲ بازی کوچک دارد که با تمام ریدیاب‌های چشم که قادر به کنترل نشانگر موس هستند، سازگار است. برای کمک به ایجاد انگیزه در کودکان، در این نرم افزار هم تغییر تصاویر پیش‌فرض بازی‌ها بسیار آسان است و هم کودکان به روش‌های مختلف (مانند یک لبخند بزرگ) تقویت می‌شوند (۳۰).



تصویر ۸) تصویر منوی اصلی نرم افزار GazePlay

در پژوهشی دیگر، پژوهشگران برای بهبود مهارت‌های ارتقابی افراد چند معلولیتی که با وجود توانایی کنترل حرکات چشم، در صحبت کردن و استفاده از دست برای کنترل موس و صفحه‌ی لمسی مشکل دارند، از فناوری ریدیابی چشم کمک گرفته‌اند. در این پژوهش در طول جلسات ریدیابی چشم، ابتدا معلم نرم افزار را برای هر دانش‌آموز چند معلولیتی تنظیم می‌کرد سپس در کنار دانش‌آموز می‌نشست و آنها از طریق نرم افزار دستگاه ریدیابی چشم با یکدیگر تعامل برقرار می‌کردند. برای مثال، مطابق با تصویر ۹، وقتی نگاه دانش‌آموز به عروسک ثبت می‌شد دستگاه یک کلیپ صوتی را پخش می‌کرد که می‌گفت «عروسک» و معلم او را تقویت می‌کرد. به تدریج و با ادامه‌ی جلسات آموزشی، تعامل دانش‌آموز با معلم افزایش یافت و سبب تقویت روابط دانش‌آموزان با محیط شد (۳۱).



تصویر ۹) عناصر صحنه‌ی تعاملی مبتنی بر ریدیابی چشم

و بنابراین سریع‌ترین و آسان‌ترین راه برای استفاده از رایانه است. کودکان مذکور برای بیان نیازهای خود و توسعه‌ی روابط اجتماعی از طریق چشم، نیازمند ابزار خاصی هستند. ریدیابی چشم یک ابزار بالقوه برای برقراری ارتباط با کودکان فاقد قوه‌ی تکلم و آموزش آنها است. مطابق با پژوهش‌ها، ریدیابی چشم می‌تواند زندگی کودکانی را که تنها کانال ارتباطی آنها بینایی است، متحول کند. زیرا برای این افراد، شکل‌های جدیدی از گذراندن اوقات فراغت، یادگیری و برقراری ارتباط با محیط را فراهم می‌سازد (۳۰، ۲۹).

C-Eye ® نمونه‌ای از ابزارهای مبتنی بر ریدیابی چشم است که سبب تحریک سیستم عصبی مرکزی می‌شود و برای تعامل کودکان چند معلولیتی که تنها کانال ارتباطی شان، حس بینایی است ابزاری جایگزین می‌باشد. نرم افزار C-Eye ® برای کنترل رایانه از ریدیابی چشم استفاده می‌کند و کودک چند معلولیتی به کمک آن می‌تواند از طریق محتواهای مورد نمایش در صفحه (نمودار، عکس و نوشته) با محیط ارتباط صوتی و تصویری برقرار کند. این نرم افزار، سه قسمت دارد. در قسمت اول (تشخیص وضعیت) مواردی که بررسی می‌شوند عبارت‌اند از: ارزیابی حواس (بینایی، شنوایی و سطح آستانه)؛ ارزیابی عملکردهای زبان (خواندن و درک کلمات و جملات)، مهارت‌های نوشتن، شناسایی اصوات با تصویر؛ ارزیابی عملکرد شناختی شامل بصری-فضایی (درک اندازه، رنگ و ساختار اشیاء و حروف)، حافظه (معنایی و بصری)، تفکر (تفکر علت و معلولی، طبقه‌بندی اشیاء) و مهارت‌های ارتباطی (مهارت‌های زبانی و عملی، بیان نیازهای) و ارزیابی حالات عاطفی. قسمت دوم این نرم افزار (توانبخشی عصبی) پنج نوع تمرين دارد: عملکردهای زبانی، عملکردهای دیداری-مکانی، حافظه، تفکر و تخیل. سومین بخش از نرم افزار (ارتباطات و سرگرمی) به ارائه‌ی ابزارهای کاربردی برای ارتباط و سرگرمی کودک می‌پردازد (۲۹).

یکی دیگر از کاربردهای فناوری ریدیابی چشم برای دانش‌آموزان چند معلولیتی، توانبخشی آنان از طریق بازی‌های چشمی است. بازی‌های مبتنی بر ریدیاب‌های چشمی (که قادر به محاسبه‌ی موقعیت نگاه هستند) سبب کشف و تحریک توان بصری کودکان چند معلولیتی می‌شوند. همچنین این بازی‌ها برای بهبود تثبیت و تعقیب چشمی نیز مفید هستند. پژوهشگران پژوهه‌ای به نام GazePlay را طراحی کده‌اند که یک نرم افزار رایگان، مشتمل بر چندین بازی کوچک است و با ریدیاب‌های چشمی رایج و

کنترل حرکات سر، مشکلات فوق الذکر بیشتر می‌شوند. بنابراین لازم است از تجهیزات اضافی مانند کالسکه، صندلی ماشین یا صندلی چرخدار برای کنترل سر استفاده شود (۱). یک نمونه از ردیاب‌ها که برای خردسالان با نیازهای ویژه قابل استفاده می‌باشد، ردیاب Tobii TX300 است. این ردیاب روی یک قاب متحرک، سوار شده است و یک سکو با دو صندلی مختلف روی آن قرار دارد. ردیاب چشم در زیر صفحه‌ی رایانه نصب شده است. بدین ترتیب با جهت‌دهی به صفحه‌ی رایانه به موازات سر آزمودنی و قرار دادن صفحه‌ی رایانه در فاصله و ارتفاع مناسب نسبت به خط دید آزمودنی هنگام نگاه کردن مستقیم، می‌توان موقعیت و جهت‌گیری مطلوب بین آزمودنی و ردیاب چشم را به دست آورد. صفحه‌ی رایانه و ردیاب چشم را می‌توان بالا و پایین کرد. همچنین می‌توان ردیاب چشم را در حالت کاملاً قائم قرار داد. این تنظیم، امکان انجام پژوهش‌های ردیابی چشم با آزمودنی‌های نوزاد تا افراد بزرگسال را فراهم می‌کند (۱۰).

اطمینان از امکان ثبت موقعیت چشم‌ها تنها اولین قدم در تضمین کیفیت ردیابی چشمی کودکان با نیازهای ویژه است. برای تبدیل داده‌های ثبت شده به اطلاعات مطلوب، چند کار دیگر نیز باید انجام شود. یکی از این کارها در مرحله‌ی درجه‌بندی است. درجه‌بندی معمولاً شامل دو مرحله است. در مرحله‌ی اول، حرکات چشم آزمودنی هنگام مشاهده‌ی حرکت‌ها در مکان‌های مشخص یک صحنه، ثبت می‌شود (معمولًاً نقاطی وجود دارند که به طور مساوی روی صفحه‌ی نمایشگر توزیع می‌شوند). در مورد آزمودنی‌های بزرگسال عادی، ۹ نقطه ارائه می‌شود. این امر ممکن است در مورد کودکان خردسال و بانیازهای ویژه، دشوار باشد زیرا آنها سریعاً توجه خود را از دست می‌دهند لذا باید تعداد نقاط درجه‌بندی حداقل به ۵ نقطه کاهش یابد. حتی گاهی ممکن است به دلیل مشکل در برقراری ارتباط با کودکان یا درک قوانین توسط آنان از ۲ نقطه استفاده کنیم. همچنین برای نوزادان و کودکان با نیازهای ویژه می‌توانیم از محرك‌های جالب مختصر و ساده استفاده نماییم (۱).

## بحث و نتیجه‌گیری

ردیابی چشم، فناوری اندازه‌گیری مدت و توالی نگاه کردن شخص به محل مورد نظر است. از این اندازه‌گیری‌ها می‌توان برای شناسایی و تحلیل توجه بصری فرد هنگام خواندن یا

## چالش‌های ردیابی چشم

با وجود مزایای استفاده از فناوری ردیابی چشم چالش‌های در زمینه‌ی این فناوری وجود دارد که باید به آنها توجه شود. داشتن تخصص در تحلیل مجموعه‌ی بزرگی از داده‌ها با استفاده از روش‌های آماری چندمتغیره و زمان بر بودن این تحلیل، برخورداری از آزمایشگاه‌هایی با فضای کافی، هزینه‌ی بر بودن تعمیر و نگهداری تجهیزات، استخدام و آموزش کارکنان و نیز پرداخت حقوق آنان بعضی از این چالش‌ها است (۳). از طرفی، تحلیل داده‌های ردیابی چشمی نیازمند مهارت‌های خاصی مانند پردازش سیگنال است. مسئله‌ی دیگر، کیفیت داده‌های ردیابی چشم است که با «دقت» و «از دست رفتن» داده‌ها بیان می‌شوند. دقت به خطای بین محل نگاه گزارش شده توسط ردیاب چشم و مکان واقعی نگاه آزمودنی، اشاره دارد. دقت، خطای سیستماتیک است که در پژوهش‌های روان‌شناسی از آن با عنوان «روایی» نیز یاد می‌شود. از دست رفتن داده‌ها به رابطه‌ی بین تعداد اندازه‌گیری‌های موردنظر از محل نگاه توسط ردیاب چشم و تعداد نگاه واقعی وارد شده به دستگاه اشاره دارد. به عنوان مثال، اگر یک آزمودنی سر خود را از صفحه برگرداند یا چشمک بزند، ردیاب چشم نمی‌تواند مکان نگاه را گزارش کند و این امر به معنای از دست رفتن اطلاعات است. مشکلات فنی ردیاب نیز می‌توانند سبب از دست رفتن داده‌ها شوند (۱۰).

## مشکلات ردیابی چشم خردسالان با نیازهای ویژه

یکی از مسائل مهم در مورد ردیابی چشم کودکان با نیازهای ویژه، اطمینان از دیده شدن چشم‌ها توسط دوربین ردیاب است. شاید تصور شود که یک ردیاب چشمی دارای تکیه‌گاه، بهترین وسیله برای ردیابی چشم این کودکان است، اما باید دقت کنیم که حتی در مورد کودکان عادی نیز نشستن در یک وضعیت ثابت بدون حرکت سر، دشوار است. اگر آزمودنی‌ها چند معلویتی باشند، مشکل پیچیده‌تر نیز می‌شود. از طرف دیگر، اگرچه عینک‌های ردیابی چشم امکان حرکت آزادانه‌ی سر، هنگام ضبط را فراهم می‌کنند اما ممکن است با سر کودکان تنظیم نباشند که این مسئله برای آنها آزار دهنده است. به نظر می‌رسد ردیاب‌های چشم از راه دور، یک راه حل برای این مشکل باشند. هر چند که چرخاندن سر از ردیاب باعث از دست رفتن سیگنال حرکت چشم می‌شود. هنگام ردیابی چشم کودکان دارای فلچ مغزی به دلیل عدم توانایی

قبل از ظهور ویژگی‌های رفتاری این اختلال، سبب تشخیص زودهنگام خردسالان در معرض خطر اختلال طیف اُتیسم و نهایتاً درمان زودرس آن شود (۲۰، ۹).

نتایج پژوهش حاضر گویای آن است که با استفاده از فناوری ردهایی چشم می‌توان با دقت بالایی اقدام به تشخیص اختلال نارسایی توجه همراه با بیش فعالی نمود. همچنین به کمک این فناوری می‌توان بازداری شناختی کودکان دارای این اختلال را به طور قابل توجهی بهبود بخشید. آگاهی از توانمندی‌های دیداری کودکان با نیازهای ویژه ذهنی، بهبود گفتارخوانی کودکان آسیب دیده شناوی و تقویت توانایی‌های ارتباطی کودکان چند معلولیتی از دیگر کارکردهای فناوری ردهایی چشم برای کودکان با نیازهای ویژه است.

به دلیل کاهش قیمت در ساخت افزار، نرم‌افزار و تجهیزات ردهایی چشم و به واسطه‌ی وجود طیف وسیعی از ابزارها در این زمینه، از تجهیزات غیر متحرک تا استفاده از عینک، امکان انجام مطالعات متنوع درخصوص ردهایی چشم برای انواع کودکان با نیازهای ویژه فراهم است (۳) لذا به سیاست‌گذاران آموزش و پرورش استثنایی کشورمان توصیه می‌شود در راستای طرح مداخله‌ی زودهنگام و در ضمن برنامه‌ی سنجش نوآموزان، مسئله‌ی غربالگری زودهنگام اختلال طیف اُتیسم و اختلال خواندن و نیز شناسایی کودکان با اختلال نارسایی توجه همراه با بیش فعالی از طریق فناوری ردهایی چشم را مورد توجه قرار دهند. از طرف دیگر، مریان مراکز مشکلات ویژه‌ی یادگیری برای تشخیص غفلت‌ورزی دیداری و نحوه‌ی پیگردی دیداری مراجعان عموماً از خرده‌آزمون‌های بعضی از آزمون‌های هوشی (مثلًا خرده‌آزمون حذف کردن در آزمون وکسلر ۱۷) و یا ابزارهای دیگری استفاده می‌کنند که قادر به شناسایی دقیق حرکات چشم آزمودنی نمی‌باشند لذا لازم است که مراکز مشکلات ویژه‌ی یادگیری و مراکز ویژه اُتیسم به تجهیزات به روز شده‌ی فناوری ردهایی چشم مجهر شوند و کارکنان این مراکز در زمینه‌ی کاربرد این فناوری جهت پرورش مهارت‌های بصری کودکان (پیگردی دیداری، تمیز دیداری و ...) مورد آموزش قرار بگیرند.

پژوهش حاضر به اقتضای شرایط، تنها به معرفی تعداد اندکی از پژوهش‌های مربوط به کاربرد ردهایی چشم برای دانش‌آموزان با نیازهای ویژه پرداخته است. با توجه به گستردگی پژوهش‌های خارجی انجام شده در خصوص ردهایی چشم، ممکن است در این نوشتار، مسائل مهمی در زمینه‌ی ردهایی چشم کودکان با نیازهای ویژه، مغفول مانده باشد. از این رو ضرورت دارد

جستجو در اینترنت و ... استفاده کرد. در فرآیند ردهایی چشم، حرکات چشم پردازش می‌شوند و در عنوان «ثبتیت» یا «پرش» مورد تجزیه و تحلیل قرار می‌گیرند. ثبتیت، دوره‌ای است که چشم به منظور دریافت محرك‌های بینایی نسبتاً ساکن است. پرش، مجموعه‌ای از حرکات سریع است که میان دو ثبتیت وجود دارد. در حین پرش، شفافیت دید، متوقف می‌شود؛ بنابراین محرك‌های بینایی در طی ثبتیت‌ها دریافت می‌شوند (۶). اطلاعات مربوط به چگونگی حرکات چشم در یک لحظه‌ی خاص، کاربردهای بالقوه‌ی بسیاری در زمینه‌ی آموزش و پرورش کودکان با نیازهای ویژه دارد. از طریق داده‌های ردهایی چشمی می‌توان به زمانی که این کودکان صرف دیدن یک بخش خاص می‌کنند، توالی مشاهدات آنان و نیز نقاطی که بیشترین توجه را به خود جلب می‌کنند، دست یافت (۲). داده‌های حاصل از ردهایی چشم می‌توانند اطلاعات ارزشمندی را برای طراحی و توسعه‌ی فعالیت‌های بصری کودکان با نیازهای ویژه فراهم کنند. همچنین اندازه‌گیری حرکات چشم می‌تواند به درک بهتری از فرآیندهای شناختی مربوط به درک مطلب و ادراک بصری این کودکان منجر شود (۳).

پژوهش حاضر نشان داد که یکی از فواید مهم ردهایی چشم، غربالگری به هنگام کودکان نارساخوان است. غربالگری سریع و خودکار مبتنی بر اندازه‌گیری‌های ردهایی چشم می‌تواند افراد در معرض نارساخوانی را در سنین پایین شناسایی نماید. برای تحقق غربالگری به هنگام، می‌توانیم تمریناتی را طراحی کنیم تا بدون نیاز به ارائه‌ی پاسخ‌های کلامی توسط کودک، تخمینی از عملکرد وی در خواندن به دست آید. با توجه به اینکه حرکات چشمی نارساخوان‌ها کاملاً متفاوت از افراد عادی است با استفاده از یادگیری ماشینی می‌توان مدل‌هایی برای غربالگری سریع، عینی و دقیق جهت شناسایی کودکان نارساخوان ایجاد کرد (۱۴).

بر طبق این پژوهش، در زمان همه‌گیری ویروس کرونا می‌توان از فناوری ردهایی چشم به عنوان ابزاری برای تعامل از راه دور جهت آموزش کودکان با سندروم ریت استفاده کرد. همچنین از این فناوری می‌توان برای بررسی الگوهای نگاه کودکان با اختلال طیف اُتیسم و نیز تشخیص زودهنگام این اختلال استفاده کرد. از آنجایی که الگوهای حرکتی چشمی خردسالان با اختلال طیف اُتیسم با افراد عادی متفاوت است و به دلیل عدم نیاز به پاسخ‌های حرکتی یا زبانی پیشرفته از طرف کودک در روش ردهایی چشم، استفاده از این روش، همزمان با اطلاعات کسب شده از والدین و مراقبان کودک می‌تواند

9. Shishido E, Ogawa S, Miyata S, Yamamoto M, Inada T, Ozaki N. Application of eye trackers for understanding mental disorders: Cases for schizophrenia and autism spectrum disorder. *Neuropsychopharmacology reports*. 2019; 39 (2): 7-72.
10. Roy SH, Ignace TCH. Eye tracking in developmental cognitive neuroscience – The good, the bad and the ugly. *Developmental Cognitive Neuroscience*. 2019; 40: 1-11.
11. Filomena F, Emiliana M, Giulia S, Antonina P, Maria Grazia L. Eye-tracking glasses for improving teacher education: the e-Teach project. *Research on Education and Media*. 2019; 11(1): 85-92.
12. Iannizzotto G, Nucita A, Fabio RA, Capri T, Lo Bello L. Remote Eye-Tracking for Cognitive Telerehabilitation and Interactive School Tasks in Times of COVID-19. *Information*. 2020; 11(6): 1-9.
13. Chakraborty V, Sundaram M. Retraction: Machine learning algorithms for prediction of dyslexia using eye movement (J. Phys.: Conf. Ser. 1427 012012). *Journal of Physics: Conference Series*. 2020; 1427: 1-9.
14. Modak M GK, Siddhanth V, Kelkar N, Iyer A, Prachi G. Detection of Dyslexia using Eye Tracking Measures. *International Journal of Innovative Technology and Exploring Engineering (IJITEE)*. 2019; 8 (9S2): 58-61.
15. Saluja K, Dv J, Arjun S, Biswas P, Paul T. Analyzing Eye Gaze of Users with Learning Disability. *Proceedings of the 2019 3rd International Conference on Graphics and Signal Processing*. 2019; June 1-3; Hong Kong. United States, New York: Association for Computing Machinery, 2019, P 95-99.
16. Rello L, Ballesteros M. Detecting Readers with Dyslexia Using Machine Learning with Eye Tracking Measures. In: Carrico L, Mirri S. editors. W4a '15. W4A '15: Proceedings of the 12th International Web for All Conference; 2015 May 18-20; Florence Italy. New York, United States: Association for Computing Machinery, 2015, P. 1-8.
17. Asvestopoulou T, Manousaki V, Psistakis A, Smyrnakis I, Andreadakis V, Aslanides I, et al. DysLexML: Screening Tool for Dyslexia Using Machine Learning. *ArXiv*. 2019; 1: 1-6.
18. Al-Edaily A, Al-Wabil A, Al-Ouali Y, editors. *Dyslexia Explorer: A Screening System for Learning Difficulties in the Arabic Language Using Eye Tracking*. In: Holzinger A, Ziefle M, Hitz M, Debevc M, editors. *Human Factors in Computing and Informatics*. SouthCHI 2013; 2013 July 1-3; Berlin, Heidelberg: Springer Berlin Heidelberg, 2013, P. 831-834.

پژوهشگران کشورمان همگام با کشورهای پیشرو در زمینه‌ی فناوری ردیابی چشم، اقدام به انجام پژوهش‌های گسترده در خصوص ردیابی چشم گروه‌های مختلف دانشآموzan با نیازهای ویژه (اختلال خواندن، اختلال طیف اوتیسم و ...) نمایند تا امکان مقایسه‌ی نتایج به دست آمده با یافته‌های پژوهش‌های خارجی و اطمینان بیشتر از تعمیم و کاربرد یافته‌ها فراهم آید.

## References

1. Kasprowski P, Harezlak K. Vision Diagnostics and Treatment System for Children with Disabilities. *Journal of Healthcare Engineering*. 2018; 2018: 1-10.
2. Sindhwan S, Minissale G, Weber G, Lutteroth C, Lambert A, Curtis N, et al. A Multidisciplinary Study of Eye Tracking Technology for Visual Intelligence. *Education Sciences*. 2020; 10(8): 1-17.
3. Leggette H, Rice A, Carraway C, Baker M, Conner N. Applying Eye-Tracking Research in Education and Communication to Agricultural Education and Communication: A Review of Literature. *Journal of Agricultural Education*. 2018; 59: 79-108.
4. Meng-Lung L, Meng-Jung T, Fang-Ying Y, Chung-Yuan H, Tzu-Chien L, Silvia Wen-Yu L, et al. A review of using eye-tracking technology in exploring learning from 2000 to 2012. *Educational Research Review*. 2013; 10: 90-115.
5. Raatikainen P. Automatic detection of developmental dyslexia from eye movement data [Master's Thesis]. [Finland]: Department of Mathematical Information Technology, University of Jyväskylä; 2019. pp: 1-26.
6. Hornbæk M HJ, Schaarup C, Hejlesen MO. Usability of eye tracking for studying the benefits of e-learning tutorials on safe moving and handling techniques. In: Bygholm A, Pape-Haugard L, Niss K, Hejlesen O, Zhou C, editors. *Proceedings from The 16th Scandinavian Conference on Health Informatics 2018*, Aalborg, Denmark August 28–29, 2018; Aalborg, Denmark: Linköping University Electronic Press, Linköpings universitet. 2018, P. 56-61.
7. Sharma K, Giannakos M, Dillenbourg P. Eye-tracking and artificial intelligence to enhance motivation and learning. *Smart Learning Environments*. 2020;7(1): 1-19.
8. Haddioui IE, Khaldi M. Learner Behavior Analysis through Eye Tracking. *International Journal of Computer Science Research and Application*. 2012; 2 (2): 11-18.

19. de Belen RAJ, Bednarz T, Sowmya A, Del Favero D. Computer vision in autism spectrum disorder research: a systematic review of published studies from 2009 to 2019. *Translational Psychiatry*. 2020; 10(1): 1-20.
20. Solovyova A, Danylov S, Oleksii S, Kravchenko A. Early Autism Spectrum Disorders Diagnosis Using Eye-Tracking Technology. *ArXiv*. 2020; 28: 1-11.
21. Sukru E, Victoria Y, Yeliz Y, Simon H. Web users with autism: eye tracking evidence for differences. *Behaviour & Information Technology*. 38(7): 678-700.
22. Carlin M T SSA, Dennis NA, Strawbridge C, Chechile NA. Guided visual search in individuals with mental retardation. *American Journal on Mental Retardation*. 2002; 107(4): 237-51.
23. Zashchirinskaia OV, Nikolaeva E. The understanding of the text and images by teenagers with different levels of intelligence with eye tracking using. In: Berkis U, Vilka L, editors. *SHS Web Conf. 2018 November 8*; France: SHS Web of Conferences, 2018, P 1-7.
24. Worster E, Pimperton H, Ralph-Lewis A, Monroy L, Hulme C, MacSweeney M. Eye Movements During Visual Speech Perception in Deaf and Hearing Children. *Language Learning*. 2018; 68: 159 - 79.
25. Rathbun K BL, Caulfield C, Stinson M, Huenerfauth M. Eye movements of deaf and hard of hearing viewers of automatic captions. *Journal on Technology and Persons with Disabilities*. 2017; (5): 130-40.
26. Michalek AMP, Jayawardena G, Jayarathna S, editors. *Predicting ADHD Using Eye Gaze Metrics Indexing Working Memory Capacity*. In: *Computational Models for Biomedical Reasoning and Problem Solving*. Hershey, PA: IGI Global; 2019, p. 66-68.
27. Lee TL, Yeung MK, Sze SL, Chan AS. Eye-Tracking Training Improves Inhibitory Control in Children with Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder. *Brain Sci.* 2021;11(3):314.
28. Deans P, O'Laughlin L, Brubaker B, Gay N, Krug D. Use of Eye Movement Tracking in the Differential Diagnosis of Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) and Reading Disability. *Psychology*. 2010; 1(4): 238-246.
29. Kochanowicz A. Eye-Tracking in the Diagnosis, Therapy and Education of Children with Multiple Disability: An Outline of Issues. *Edukacja Elementarna w Teorii i Praktyce*. 2019; 14: 109-19.
30. Schwab D, Fejza A, Vial L, Robert Y, editors. *The GazePlay Project: Open and Free Eye-trackers Games and a Community for People with Multiple Disabilities*. ICCHP 2018 - 16th International Conference on Computers Helping People with Special Needs; 2018 July 11-13; Linz, Austria: Springer, 2018, p.254-261.
31. Lui M MA, Shimaly R, Atcha A, Ali H, Carroll S, McEwen R. User experiences of eye gaze classroom technology for children with complex communication needs. *Journal of Special Education Technology*. 2021; 1: 1-11.