

عنوان: تاثیر نارسا خوانی بر تثبیت های چشمی و پردازش شناختی متن: یک مطالعه با رهیافت**رصد چشمی**فهیمه خسرویان^۱، مهناز استکی^۲ و جواد عینی پور^۳**اطلاعات مربوط به مقاله****چکیده**

این پژوهش به بررسی تأثیر اختلال نارسایی خوانی در تثبیت های چشمی هنگام عمل شناختی خواندن و فهم کلمات به کمک روش رصد چشمی پرداخته است. نارسایی خوانی یکی از مهم ترین اختلالات یادگیری است که بر توانایی خواندن و فهمیدن متن تأثیر می گذارد. با استفاده از دستگاه رصد حرکات چشم، این پژوهش تفاوت های حرکتی چشمی در تعداد ۳۰ دانش آموزان دارای نارسایی خوانی و دانش آموزان سالم در دو گروه آزمایش (۱۵ نفر) و کنترل (۱۵ نفر) در ناحیه ۲ آموزش و پرورش کرج در سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۲ را بررسی کرد. این مطالعه در چارچوب روش شناسی خود از روش آزمایش/آزمون بالینی بهره می برد. ابزار پژوهش شامل مقیاس و کسلر چهار جهت غربالگری اختلالات ویژه یادگیری و آزمون نما جهت غربالگری کودکان نارسا خوان می باشد. نتایج پژوهش نشان می دهد که دانش آموزان دارای نارسایی خوانی تعداد تثبیت های بیشتری نسبت به دانش آموزان سالم دارند، که می تواند به تشخیص زودهنگام این اختلال کمک کند.

کلید واژگان

نارسایی خوانی، تثبیت
چشمی، رصد حرکات
چشم، اختلالات یادگیری

^۱ . دانشجوی دکتری، گروه روان شناسی کودکان استثنایی، واحد تهران مرکزی، دانشگاه آزاد اسلامی، تهران، ایران.
f.khosravian7780@gmail.com

^۲ . نویسنده مسئول، دانشیار گروه روان شناسی کودکان استثنایی، واحد تهران مرکزی، دانشگاه آزاد اسلامی، تهران، ایران. p.esteki@gmail.com

^۳ . دانشیار گروه روان شناسی و علوم تربیتی، دانشکده منابع انسانی، دانشگاه جامع علوم انتظامی، تهران، ایران.
j.eynypour@gmail.com

مقدمه

بدون شک، تحصیل از جمله مهم‌ترین عوامل پیشرفت فردی، حداقل برای انسان امروزی است. (لی، ۱۹۹۹) (هومن و اسمیدینگ، ۲۰۰۶) (مک‌موهان و اوکیچ، ۲۱۰۳) (برین و کارلسون، ۲۰۱۴) این موضوع تا حدی قابل اهمیت و پذیرفته شده است، که اتحادیه‌ی اروپا، مهم‌ترین راه حل در از بین بردن فقر را، دسترسی به آموزش و تحصیلات اعلام کرده است. (اتحادیه‌ی اروپا، ۲۰۰۶) بنابراین هر گونه مانع در سر تحصیل، می‌تواند ضربات سهمگینی به زندگی و آینده افراد وارد سازد. جدا از موارد بسیار متعدد اجتماعی/سیاسی تأثیرگذار در فقر تحصیلی افراد، گاهی بیماری‌ها و اختلالات مسبب این امر خطرناک می‌شوند. بدیهی است که شناسایی زودرس و امکانات درمانی که به موجب این شناسایی‌ها پیش روی افراد قرار می‌گیرند، به شدت می‌تواند آینده افراد درگیر را تغییر دهد. از جمله‌ای این مشکلات و اختلالات، مجموعه‌ای از اختلالات است که به آن اختلالات یادگیری می‌گویند و یکی از آن‌ها اختلال نارسا خوانی در یادگیری است. تشخیص این اختلال در سنین کودکی و نوجوانی، می‌تواند آثار شگرفی در بهبود توان یادگیری و تحصیل طولانی‌مدت کودکان درگیر این اختلال داشته باشد.

ناتوانی یادگیری از نگاه کرک (۱۹۶۳) پنج نشانه‌ی اصلی دارد:

۱. پیشرفت پایین تر از متوسط (در خواندن، نوشتن و حساب کردن) یا رفتار مرتبط با پیشرفت (گفتار یا زبان).
 ۲. تفاوت‌های درون فردی – امکان این که پیشرفت پایین تر از متوسط یا رفتار مرتبط با پیشرفت فقط در یک یا بعضی از زمینه‌ها اتفاق بیافتد و در دیگر زمینه‌ها پیشرفت متوسط یا بالاتر از متوسط دیده شود.
 ۳. به مشکلات پردازش روانشناختی^۲ به عنوان عوامل علی یا دست کم به عنوان عواملی که با ناتوانی یادگیری مرتبط هستند.
 ۴. بد کار کردن مغزی^۳ به عنوان عوامل علی احتمالی.
 ۵. نامربوط به سایر شرایط ناتوان کننده (مثل عقب ماندگی ذهنی) و شرایط محیطی به عنوان عوامل علی هستند. (هالاها و همکاران، ۲۰۱۱؛ ترجمه عزیزاده و همکاران، ۱۴۰۱).
- بیشتر از طرفی معتقد است کودکانی که اختلال یادگیری دارند، کسانی هستند که از نظر آموزشی تفاوت معنی داری بین توانمندی‌های ذهنی و سطح عملکردشان نشان می‌دهند و ممکن است با بد کارکردی سیستم اعصاب مرکزی همراه نباشد و این اختلال‌ها از نشانه‌های ثانویه عقب ماندگی ذهنی، محرومیت‌های آموزشی یا فرهنگی، اختلال‌های هیجانی شدید یا محرومیت حسی نیز به حساب نیایند.
- از نظر اداری آموزش و پرورش مرکزی ایالات متحده‌ی آمریکا اختلال در کودکان با ناتوانی ویژه یادگیری، در یک یا چند مورد از فرایندهای شناختی اساسی شان، پیدا می‌کند و در درک یا استفاده از زبان گفتاری یا نوشتاری نقش دارند. این اختلالات که ممکن است بصورت اختلال شنیدن، تفکر، صحبت کردن، خواندن، نوشتن، هجی کردن یا حساب ظاهر شوند، در برگرفته شرایطی هستند که تحت عنوان معلولیت‌های ادراکی، آسیب مغزی، بدکارکردی خفیف مغزی، نارسا خوانی و زبان پریشی تحولی و غیره به آنها اشاره می‌شود. این اختلالات عمدتاً ناشی از معلولیت‌های بینایی، شنوایی یا حرکتی، عقب ماندگی ذهنی، اختلال‌های هیجانی یا کمبودهای محیطی هستند، نمی‌باشد (همان منبع).

^۱. Council of Europe

^۲. Psychological processing Program

^۳. Cerebral Dysfuncti

نارساخوانی که به زبان ساده شامل مشکل در خواندن است، متعلقاً در ابتدا گریبان دانش آموزان را می‌گیرد. دانش آموزانی که در خواندن مشکل دارند، در تشخیص حروف و واژه‌ها و تفسیر اطلاعات ارائه شده به صورت چاپی نیز متعاقباً، مشکل دارند. خواندن از مرحله توجه به کلمه تا شناسایی کلمه‌ها و درک مطلب روزمره‌ای تشکیل شده است که نیازمند یکپارچگی موثر چندین نظام شناختی مرکزی است (فرناندز، شالوم، کلیگل سیگمن، ۲۰۱۳).

این موضوع اخیر، پیچیدگی‌های روانشناختی، عصب‌شناسانه و آگاهی‌های شناختی بسیار به موضوع اضافه می‌کند که هدف این پژوهش و مقاله نبوده. اما برای کمی دقیق‌شدن علمی و آگاهی از این موضوع که نارساخوانی در اینجا به چه مفهومی اشاره دارد باید با در نظر گرفتن مطلب بالا (یعنی آنچه در پس تحلیل‌های شناختی در فرد برای درک صورت می‌گیرد) تعریف ذیل را به عنوان مرجع در نظر گرفت.

نارساخوانی شامل ناتوانی افراد در تحلیل کوچکترین هجاهای زبانی و تجزیه و تحلیل کردن کلمات در واحدهای معنا دار است. این معضل به مشکلاتی در تشخیص کلمات و هجاهای تبدیل می‌شود که معمولاً فارغ از میزان دانش و هوش فرد (در دانش‌آموز) به حساب می‌آیند. (شیویتز، ۱۹۹۶: ۹۸) (پترسون و پنینگتون، ۲۰۱۵: ۲۸۴-۲۸۵) روی هم رفته، «افراد با ناتوانی نارساخوانی دارای مشکلاتی در تشخیص دقیق و روان کلمات و فرآیندهای بخش کردن و هجای کلمات هستند که این موضوع فارغ از تعلیمات کافی، آگاهی یادگیری و توانایی‌های حسی لازمی است که این افراد از آن‌ها بهره دارند.» (پترسون و پنینگتون، ۲۰۱۲: ۱)

در این مورد باید به این نکته نیز توجه داشت که بر اساس اکثر مطالعات طولی دیس لکسیا^۱ (اختلال خواندن) یک نشانه مزمن و مستمر است نه اینکه صرفاً یک تأخیر رشدی در توانایی خواندن. در کودکان مبتلا به این مشکل، توانایی خواندن با افزایش سن بیستمری شود، با این حال فاصله کودکان مبتلا به مشکل خواندن و کودکان سالم، در طول زمان، باقی می‌ماند (گنجی، ۱۴۰۱).

تشخیص زود هنگام نارسا خوانی به دلیل تأثیر چشمگیر آن بر موفقیت تحصیلی و کاهش هزینه‌های آموزشی که از اهمیت حیاتی برخوردار است. مطالعاتی مانند پالیانو و همکاران (۲۰۲۳) نشان داده‌اند کودکان نارسا خوانان الگوهای تثبیت چشمی غیر طبیعی، کاهش کاهش دامنه‌ی ساکاد و حرکات برگشتی بیشتر دارند، اما هنوز شاخص زیستی قطعی برای تشخیص این اختلال شناسایی نشده است. از سوی دیگر پژوهش دیویس و همکاران (۲۰۲۳) تأکید می‌کند که تشخیص دیر هنگام نارسا خوانی پس از کلاس سوم، اثر بخشی مداخلات را تا ۴۰ درصد کاهش داده و هزینه‌های آموزشی را سه برابر می‌کند. در ایران نیز مطالعاتی مانند رشیدی و همکاران (۱۴۰۲) محمد اسماعیل و هاشمی (۱۴۰۰) نشان دادند که شیوع نارسا خوانی در دانش‌آموزان رو به افزایش است با توجه به ردیابی حرکات چشم (تثبیت‌های چشمی) به دنبال شاخص‌های عینی تربی برای تشخیص زودهنگام نارسا خوانی است تا بتوان از طریق این روش‌های نویف مداخلات موثرتر و کم هزینه‌تر را طراحی کرد (مک‌ول، ۲۰۱۸؛ بلاچو و همکاران، ۲۰۱۳) همچنین از آنجایی که تأثیر درمانی بر مشکلات ویژه یادگیری در سنین پایین بیشتر است، تشخیص زودهنگام این نارسایی امری حیاتی به نظر می‌رسد. نارسایی‌های یادگیری که خود بر اساس تعریف نیازمند زمان طولانی در تثبیت برخی کارکردهای آموزشی می‌باشند (مک‌ول^۲، ۲۰۱۸: ۱۰۷۸) به واسطه‌ی تشخیص‌های حرکات چشم و پیوندهای احتمالی آن با ادراکات آوایی و امواج مغزی در خوانش امکان پایین آوردن سن تشخیص و سطح عملکرد این نارسایی را به وجود می‌آورد.

بنابراین پژوهش بر روی این اختلال، در سنین پایین، با توجه به پایداری این اختلال و نارسایی، ضرورتی منطقی پیدا می‌کند.

^۱. Dyslexia

^۲. McDowell, M

پیشینه پژوهش

همانطور که از اسم این پژوهش پیداست، تمرکز بر بررسی پدیده‌ی نارساخوانی با روش‌های رصد چشمی و به کمک دستگاه رصد حرکات چشم است. پس مرور پیشینه‌ی تحقیقاتی نیز بر چنین پژوهش‌هایی متمرکز است. چرا که با ابزارهای تکنولوژیک حساس به حرکت‌های چشم، افرادی که ظاهراً در تلکم زبان شفاهی مشکلی از خود نشان نمی‌دادند نیز، تفاوت‌های ظریف اما قابل تشخیصی در حرکات چشم و درک جملات خوانده شده‌ی برخط نسبت به افراد عادی داشتند» (رابرتسون، ۲۰۱۹: ۱۵)

از جمله مطالعات پرارجاج و کلاسیک در مورد نارسا خوانی با استفاده از این روش می‌توان به پژوهش لوکا، پیس جودیکا، اسپینلی و زوکولوتی (۱۹۹۹) اشاره کرد. او با این اشاره که جزئیات زیادی از حرکات چشم تا دهه‌ی ۵۰ میلادی در نسبت با نارسای‌های خوانش به دست آمده است، اضافه می‌کند «اندازه‌گیری تعدد و طول زمان خیرگی‌ها در هنگام خواندن امکان مقایسه‌ی افراد نارسا خوان را با افراد عادی فراهم می‌کند» (لوکا و همکاران، ۱۹۹۹: ۱۴۰۷).

علاوه بر موارد بالا و تأکید بر افتراق افراد دارای نارسای خوانی در توانایی خواندن کلمه و متن، ادن اشتاین، وود و وود (۱۹۹۴) نشان دادند در حرکات چشم، جهش‌های ناگهانی عامل تشخیص میان افراد سالم و ناتوان از این منظر است. (ادن و همکاران، ۱۹۹۴: ۱۳۵۵)

مزیت اصلی این روش، امکان‌سنجی بسیار بالای آن نسبت به دیگر روش‌های سنجش اختلالات شناختی و یادگیری و مغزی است. چون، «به دلیل هزینه‌ی نسبتاً پایین، مطالعات ردیابی حرکات چشم می‌تواند در پژوهش‌های مقیاس بالا نیز به کار گرفته شود. این در حالی است که اکثر پژوهش‌های انجام شده تا به امروز بر مبنای گروه نمونه‌ی کوچکی صورت گرفته اند» (پوراستون^۱ و بلکمور، ۲۰۰۷: ۸۹۷)

در ایران نیز به صورت بسیار محدودی پژوهش‌هایی بر این مبنای انجام شده است. یکی از پر ارجاع‌ترین و معروف‌ترین آن‌ها پژوهش طاهری، فتح‌آبادی و صادقی است. (۱۳۹۷)

پژوهش طاهری، فتح‌آبادی و صادقی با موضوع مقایسه حرکات چشم دانش‌آموزان با و بدون نارسا خوانی در سال ۱۳۹۷ انجام شد هدف این پژوهش مقایسه حرکات چشم (تثبیت و جهش) دانش‌آموزان با و بدون نارساخوانی در تکالیف ادراک بینایی بوده است.

پژوهش از نوع علی-مقایسه‌ای و جامعه آماری کلیه دانش‌آموزان دختر و پسر مقطع ابتدایی، با و بدون نارساخوانی، مشغول به تحصیل در مدارس عادی و نیز مراکز اختلالات یادگیری در شهر تهران در سال تحصیلی ۹۶-۹۷ بودند؛ که ۲۵ دانش‌آموز نارساخوان و ۲۷ دانش‌آموز بدون نارساخوانی به عنوان نمونه آماری در نظر گرفته شدند. نمونه‌گیری آن به شیوه در دسترس انجام شد و برای جمع‌آوری داده‌ها از دستگاه ردیاب چشم مدل SMI-RED استفاده شده. محرک‌ها شامل ۲۱ تصویر مبتنی بر آزمون تی وی پی اس-۳ که از طریق دستگاه ارائه شد. نتایج نشان داد در کل، تفاوت معنا داری در حرکات چشم دانش‌آموزان با و بدون نارساخوانی در تکالیف ادراک بینایی وجود نداشت، اما با لحاظ کردن سطوح دشواری تکالیف، دوگروه تفاوت معناداری در مدت زمان تثبیت و جهش چشم نشان دادند. پژوهش فوق استنباط کرد که منبع مشکلاتی که نارساخوانان به هنگام خواندن تجربه می‌کنند، در سطح پردازش دیداری نیست و احتمالاً در سطح بالاتری از پردازش روان شناختی مشکل دارند. دشواری تکالیف، سبب ایجاد تغییر استراتژی روی حرکات چشم می‌شود که دانش‌آموزان نارساخوان از این تغییرات بی‌بهره‌اند. لذا این احتمال می‌رود که بتوان با تقویت ادراک بینایی در تکنواختی الگوی حرکات چشم این گروه از کودکان تغییراتی ایجاد کرد.

^۱. fixation

نمونه‌ی پژوهشی دیگر یک مرور ادبیات گسترده‌ی سیستماتیک توسط متقی‌نیا (۱۴۰۰) است. یافته‌های پژوهش مروری متقی‌نیا اسفند ۱۴۰۰ به مرورمقالات ردیابی چشم و سندرمد رت، ردیابی چشم و نارسا خوانی، ردیابی چشم و اختلال طیف اتیسم، ردیابی چشم و نیازهای ویژه، ردیابی چشم و آسیب شنوایی، ردیابی چشم و اختلال نارسایی توجه همراه با بیش‌فعالی و ردیابی چشم در کودکان با معلولیت‌های چندگانه، در فرایند ردیابی چشم، مدت زمان نگاه به یک موقعیت خاص و توانایی چشم، پرداخته و تجزیه و تحلیل نتایج نشان داد که فناوری ردیابی چشم، نه تنها برای تشخیص به هنگام بعضی از اختلالات شناختی مناسب است بلکه از این فناوری می‌توان برای توانبخشی این دانش‌آموزان آسیب دیده نیز استفاده نمود.

با توجه به این مزیت‌ها و تأکیدهای فراوان بر روش رصد چشمی، طراحی این پژوهش بر اساس این روش صورت گرفته است.

روش پژوهش

این مطالعه در چارچوب روش‌شناسی خود از روش آزمایش/آزمون بالینی بهره می‌برد.

مطالعات بالینی شامل تحقیقاتی بر روی انسان‌هاست که در آن تلاش برای فهم بیماری‌ها و نارسایی‌های افراد و معمولا در شرایط کنترل شده‌ی پزشکی انجام می‌گیرد. (پورتا، ۲۰۱۴: ۴۶) هدف این مطالعات بعضا شامل مشاهده و بررسی موارد خاص است که در اینجا با توجه به هدف ۱ از شناسایی مکانیزم‌های چشمی افراد دارای اختلال یادگیری نارسایی‌خوانی است برای همین روش غیرتصادفی در مشاهدات بالینی مد نظر است. در اینجا «... سؤزهای دارای بیماری (در اینجا منظور اختلال است) با گروه کنترل که همان سؤزهای فاقد اختلال به حساب می‌آیند بر اساس عامل حامل اختلال مقایسه می‌گردند.» (اوون، ۲۰۲۲: ۵)

باید دانست، از آنجایی که مشخصا اختلال‌های یادگیری مربوط به نارسایی‌خوانی همانطور که از نامشان پیداست، ریشه در اعمال شناختی جاری، حول و حوش توانایی‌های خواندن و تقریر دارند، این نارسایی‌های ذهنی تجسم‌های بیرونی در هنگام فعالیت‌های قرائتی دارند (ریشل، پولاتسک و رایبر، ۲۰۰۷: ۲۷۱-۲۷۳) پس با تشکیل دو گروه بالینی آزمایش و کنترل و با استفاده از دستگاه رصد چشم، این خاصه‌ها و متغیرهای شناختی-چشمی مورد ثبت و بررسی قرار می‌گیرند.

از اینجا مراحل طراحی پژوهش و تولید و استخراج داده‌ها روشن می‌شود. بنا به آنچه تا بدینجا رفته است، نیاز به دو گروه آزمایش و کنترل است تا در آن بتوان فعالیت‌های چشمی و مغزی افراد دارای اختلال نارساخوان با فراد بدون اختلال مقایسه کرد. دستگاه رصد حرکات چشم موسوم به eye-tracker که در فرکانس‌های مختلف، نقاط ثبت و جهش چشم را به همراه مختصات کارترینی و سری زمانی این خیرگی‌ها و ساکادها در هنگام عملیات بصری ثبت و ضبط می‌کند. از آنجا که زمان خوانش و ادراک کلمات، به انضمام الگوهای سری زمانی فراوانی و بسامد عملیات ساکاد و تثبیت بین افراد معمولی با افرادی دارای اختلالات یادگیری، خصوصا اختلال نارساخوانی دارای اختلاف معنادار است (حمیدی و همکاران، ۲۰۲۱: ۲۰۲۱؛ کیم و ایزه‌هات، ۲۰۱۷: ۲۰۱۷؛ نلسون بنفاتو و همکاران، ۲۰۱۶: ۲۰۱۶؛ رلو و بالشرسوس، ۲۰۱۵: ۲۰۱۵؛ گامیل و همکاران، ۲۰۰۷)؛ استفاده از این روش برای بررسی افراد مشکوک به این اختلال معتبر و مرسوم است.

با توجه به این مقدمه، هدف انجام آزمایش در دو گروه آزمون و کنترل برای سنجش متغیرهای مربوط به رصد حرکت چشم ما بین شرکت‌کنندگان دو گروه بوده است.

نمونه‌های پژوهش:

۳۰ نفر از دانش‌آموزان مقاطع سوم تا پنجم دبستان در استان البرز، پس از غربالگری توسط آزمون‌های وکسلر و نما در دو گروه کنترل (سالم) و آزمون (نارساخوان) تقسیم شدند. در روز و محل آزمایش، ۲۹ نفر حاضر شدند که گروه کنترل دارای $n=15$ و $n=14$ طبق جدول زیر است:

محرك آزمون:

به منظور ثبت اطلاعات یاد شده، شرکت کنندگان در این آزمون، هر کدام سه متن کوتاه منتخب از کتاب درسی سال سوم ابتدایی (با توجه به میانگین سن شرکت کنندگان آزمون) را هر کدام به مدت سه دقیقه مورد مطالعه قرار داده اند. از آنجایی که در برخی از منابع ذکر شده حضور مشخصه‌های رنگی و یا شبه کلمات و جایجایی‌های واجی در تحریک نارساخوانی موثر نیستند (ویلکینز، ۲۰۰۳)، به منظور کسب اطمینان از حصول توجه شناختی نمونه‌های تحت آزمایش به متن و انجام خوانش صحیح، سه نوع محرك با اندکی تفاوت طراحی شد. یکی متن کاملاً صحیح و ساده، یکی متن با یک کلمه‌ی رنگی و دیگری متن با یک شبه کلمه.

سه محرك مورد استفاده در این آزمون در تصاویر شماره‌ی ۱ تا ۳ آمده است.

بچه خرگوش‌ها با آموزگار به کلاس آمدند. دم بنبه‌ای
گفت اگر گوش‌های سالمی نداشتیم از خیلی چیزها لذت
نمی‌بردیم—مثل صدای پرنده‌ها و آواز خواندن بچه‌ها.

محمد حسابی خوشحال شده بود، پدرش گفته بود به
نیشابور که برسیم، چند روز می‌مانیم. در طول راه، همه
از زیبایی نیشابور و آب و هوای خوش سخن گفتند.

دستورالعمل آزمایش:

فرد تحت آزمایش پس از قرار گرفتن در مقابل مانیتور دستگاه رصد چشم توبی، و دریافت آموزش لازم از متخصص ثبت، تنظیمات مکان آزمایش (مثل ارتفاع صندلی و زاویه‌ی دوربین دستگاه) و انجام آزمون کالیبراسیون دستگاه، متن‌های محرك را می‌خواند. بعد از اتمام زمان، به عنوان استراحت و بازیابی مجدد، مورد سوالاتی ساده در مورد متن قرار می‌گیرند و سپس متون دوم و سوم به همین منوال برای آن‌ها به نمایش در می‌آید و مختصات حرکتی چشم آن‌ها ثبت می‌شود. پس از اتمام این مراحل، متغیر تعداد تثبیت‌ها در عمل شناختی خواندن ضبط شده است. به منظور نقش هسته‌ای که متغیر نقاط تثبیت در این آزمایش دارد، تعریف کوتاهی از این متغیر در ادامه خواهد آمد و سپس نتایج ثبت شده مورد تجزیه و تحلیل قرار می‌گیرند.

نقاط تثبیت^۱:

نقاط تثبیت شامل نقاطی است که در طی خوانش کلمات، چشم حرکات ناگهانی افقی یا عمودی برای دنبال کردن نوشته ندارد و در حال تجزیه و تحلیل آنچه است که دیده، تمامی بار تحلیل دیداری در چشم بر روی این متغیر زمانی از حرکات چشمی است. (ناتمن، ۲۰۰۵: ۹)

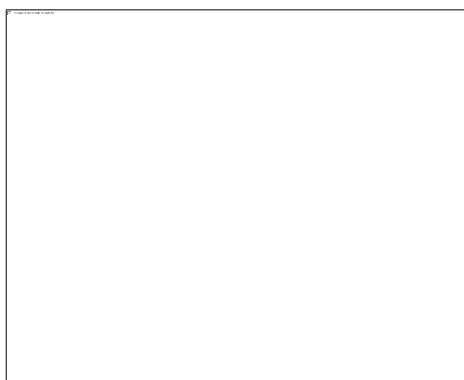
تحلیل داده‌های استخراجی:

جدول ذیل شامل مقادیر متغیر تعریف شده در بالا برای هر یک از افراد حاضر در آزمایش در موارد ثبت کامل، در هر دو گروه آزمایشی و کنترل است.

Reaction number						
group	Admean	N	Std. Deviation	Variance	Range	Sum
fix	43.2378	9	11.08288	122.830	39.34	389.14
con	51.7756	9	10.22188	104.487	21.86	465.38
Total	47.5067	18	11.23692	125.258	42.00	854.52

Report						
Reaction number						
group	Admaximum					
fix	61.00					
con	64.00					
Total	64.00					

با در نظر گرفتن تعداد تثبیت‌های رصد شده به صورتی قیاسی، نمودارهای میله‌ای زیر، قیاس میانگین بهترین آمار از ثبت‌های تعداد نقاط تثبیت را در هر یک از دو گروه نمایان می‌کند.



نمودار ۱: نمودار میله‌ای (تثبیت یا فیکسیشن) $X =$ گروه کودکان عادی و نارسا خوان $Y =$ میانگین تثبیت‌ها

بنا به آنچه قابل مشاهده‌ی مستقیم است، رابطه‌ی مستقیمی میان مقادیر یا ارزش‌های بالا در متغیر تثبیت معرفی شده با حضور در خوشه‌ی نارساخوان وجود دارد. اما بررسی دقیق‌تر این موضوع با تحلیل **point biserial analysis** که در واقع نوع خاصی از ضریب همبستگی پییرسون^۲ است؛ امکان‌پذیر می‌باشد. تحلیل مد نظر در واقع شامل ارتباط نمره‌های کسب‌شده توسط افراد در آزمون‌ها یا سنجش‌هایی از این قبیل

^۱. fixation

^۲. Pearson Coefficient

است — که مقادیری عددی پیوسته به خود می‌گیرند — با متغیرهای کیفی دو موضوعی ۱ که وظیفه‌ی دسته‌بندی حالت‌های دوگانه را بر عهده دارند. (براون، ۲۰۰۱: ۱۳) (ورما، ۲۰۰۶: ۳) محاسبه‌ی این آماره، مقادیری از جنس ضریب همبستگی در p -value‌های مختلف ارائه می‌کند که میزان قدرت همبستگی را در رابطه‌ی مد نظر نمایان می‌کند. (براون، ۲۰۰۱: ۱۶)

تثبیت	اختلال	
۵/۵۱۱	۱	همبستگی پیرسون
۰/۳۶		معنا داری آماری
۴۶/۱۱۸	۴/۲۳۵	مربع مجذورات
۲/۸۸۲	۰/۲۶۵	کو واریانس
۱۷	۱۷	N
۱	۵/۵۱۱	همبستگی پیرسون
	۰/۳۶	معنا داری آماری
۱۹۲۵/۲۷۹	۴۶/۱۱۸	مربع مجذورات
	۲/۸۸۲	کو واریانس
۳۰	۳۰	N

در اینجا با مفروض نگه داشتن p -value‌های کمتر از ۰/۵۰ همبستگی مقادیر به دست آمده با جایگاه افراد در گروه‌های آزمایش (نارساخوان) و کنترل (افراد عادی) مورد سنجش قرار می‌گیرند تا رابطه‌ی هر متغیر با اختلال نارساخوانی مشخص گردد.

آنچه بلافاصله از این نتایج به دست می‌آید، آن است که رابطه‌ی قوی و بسیار قوی همبستگی به ترتیب میان و تعدد تثبیت‌ها با نارساخوانی موجود است.

بحث و نتیجه‌گیری

چنانچه پیش‌تر نیز به آن اشاره شد، نقطه‌ی قابل اتکا و حیاتی در چنین بررسی‌های بالینی به منظور تحلیل نارسایی‌ها، شناخت و تشخیص زودهنگام آن‌ها برای جلوگیری از آسیب‌های بیشتر احتمالا و احیانا اجرای روند درمان است.

در مورد تحت بررسی این پژوهش، سوژه‌ها، افراد یا به زبان بهتر کودکان دارای نارساخوانی است که به واسطه‌ی اهمیت آن در خلل یادگیری، تشخیص آن برای افراد بسیار ضروری به حساب می‌آید.

نتایج حاصله از آنچه که روش رصد چشمی به عنوان ابزار شناسایی در اختیار گذاشته، با توجه به مفاهیم و متغیر استخراج شده در طول تحقیق که همان تعدد تثبیت‌های چشمی است مبین این امر است که تعداد بالای تثبیت‌ها در خوانش یک متن، ارتباط مستقیم قوی‌ای با احتمال درگیری فرد با اختلال نارساخوانی دارد.

بنابراین کودکان سنین ۹ تا ۱۲ که در این پژوهش چهارچوب نمونه‌ای ما را نیز تشکیل دادند در صورت تعدد تثبیت‌های چشمی نسبت به جمعیت نورمال اطراف خود، گزینه‌ی محتمل ابتلا به نارساخوانی هستند. و خود این موضوع راه را برای تشخیص زودهنگام و کم‌درم سر دانش‌آموزان دیسلکسیک فراهم کرده می‌کند.

^۱. dichotomy

منابع

- رشیدی، محدثه؛ اکبری، معصومه؛ میرزایی، جواد؛ کیانی، اهورا؛ مجرد، یعقوب؛ سبحانی، سحر. (۱۴۰۲). بررسی شیوع اختلالات یادگیری در دانش آموزان ۸-۱۲ سال، فصلنامه مطالعات روانشناسی و علوم تربیتی، ۵(۵۷)، ۵۰۲-۴۹۵.
- گنجی حمزه و گنجی مهدی. (۱۴۰۱). روانشناسی کودکان استثنایی بر اساس DSM-5. انتشارات ساوالان، چاپ چهارم؛ صفحات ۶۱-۵۹.
- محمد اسماعیل، ا؛ هاشمی، ز (۱۴۰۰). فراتحلیل شیوع اختلالات یادگیری در ایران، مجله تحقیقات علوم رفتاری، ۱۹(۳)، ۴۵۶-۴۴۰.
- متقی نیا محمد رضا. (اسفند ۱۴۰۰). کاربرد فناوری ردیابی چشم برای غربالگری و توان بخشی کودکان با نیاز های ویژه، تعلیم و تربیت استثنایی. سال ۲۱. شماره ۶. صفحه ۷۴-۵۹.
- میر طاهری گلغام، مریم فتح آبادی، جلیل شریفی مسعود و صادقی فیروز آبادی وحید. (۱۳۹۷). مقایسه حرکات چشم کودکان با و بدون نارسا خوانی در تکلیف ادراک دیداری. نشریه توانمند سازی کودکان استثنایی دوره ۹، شماره ۴. صفحات ۴۰-۲۹.
- هال هان کافمن(ترجمه حمید علیزاده وهمکاران) (۱۴۰۱). اختلالات یادگیری. انتشارات ارسباران. چاپ چهاردهم.
- Brown, J. D. (2001). Point-biserial correlation coefficients. *Statistics*, 5(3), 12-6.
- TheJournal of Physiology, 581(3), 893–898. <https://doi.org/10.1113/jphysiol.2007.133587>
- Bellocchi, S., Muneaux, M., Bastien-Toniazzo, M., & Ducrot, S. (2013). I can read it in your eyes: What eye movements tell us about visuo-attentional processes in developmental dyslexia. *Research in developmental disabilities*, 34(1), 452-460
- Boraston, Z., & Blakemore, S.-J. (2007). The application of eye-tracking technology in the study of autism. *The Journal of Physiology*, 581(3), 893–898. <https://doi.org/10.1113/jphysiol.2007.133587>
- Eden, G. F., Stein, J. F., Wood, H. M., & Wood, F. B. (1995). Differences in eye movements and reading problems in dyslexic and normal children. *Ophthalmic Literature*, 2(48), 137.
- Boraston, Z., & Blakemore, S.-J. (2007). The application of eye-tracking technology in the study of autism. *The Journal of Physiology*, 581(3), 893–898. <https://doi.org/10.1113/jphysiol.2007.133587>.
- Davis, J. M., Wilson, S. B., & Thompson, R. K. (2023). Late diagnosis of dyslexia: A longitudinal analysis of educational outcomes. *Journal of Learning Disabilities*, 56 (2), 145-160. <https://doi.org/10.1080/01690965.2012.760745>
- El Hmimi, A. E., Ward, L. M., Palpanas, T., & Kapoula, Z. (2021). Predicting dyslexia and reading speed in adolescents from eye movements in reading and non-reading tasks: A machine learning approach. *Brain Sciences*, 11(10), 1337.
- Fernandez, G., Shalom, D. E., Kliegl, R., & Sigman, M. (2013). Eye Movements during Reading Proverbs and Regular Sentences: The Incoming Word Predictability Effect. *Language and Cognitive Processes*, 29(3), 260-273. <http://dx.doi.org/10.1080/01690965.2012.760745>
- Given, L. M. (2008). *The sage encyclopedia of qualitative research methods*. Sage..
- Kavale, K. A., Spaulding, L. S., & Beam, A. P. (2009). A Time to define: Making the specific learning disability definition prescribe specific learning disability. *Learning Disability Quarterly*, 32(1), 39–48. <https://doi.org/10.2307/25474661>.

- Kim, S., & Wiseheart, R. (2017). Exploring text and icon graph interpretation in students with dyslexia: An eye-tracking study. *Dyslexia*, 23(1), 24–41. <https://doi.org/10.1002/dys.1551>
- McDowell, M. (2018). Specific learning disability. *Journal of Paediatrics and Child Health*, 54(10), 1077–1083. <https://doi.org/10.1111/jpc.14168>
- Nilsson Benfatto, M., Öqvist Seimyr, G., Ygge, J., Pansell, T., Rydberg, A., & Jacobson, C. (2016). Screening for dyslexia using eye tracking during reading. *PLOS ONE*, 11(12). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0165508>
- Nuthmann, A. (2005). *The "where" and "when" of eye fixations in reading* (Doctoral dissertation, Universität Potsdam).
- Pagliano, C., Tosoni, M., & Zoccolotti, P. (2023). Neurophysiological and oculomotor biomarkers in developmental dyslexia: A meta-analytic review. **Neuroscience & Biobehavioral Reviews*, 147*, 105082. <https://doi.org/10.1016/j.neubiorev.2023.105082>
- Peterson, R. L., & Pennington, B. F. (2015). Developmental Dyslexia. *Annual Review of Clinical Psychology*, 11(1), 283–307. <https://doi.org/10.1146/annurev-clinpsy-032814-112842>
- Pollatsek, E. D., Rayner, K., & Reichle, A. (2013). The EZ Reader model of eye-movement control in reading: Comparisons to other models. *Behavioral and brain sciences*, 26(4), 445–476.
- Robertson, E. K., & Gallant, J. E. (2019). Eye tracking reveals subtle spoken sentence comprehension problems in children with dyslexia. *Lingua*, 228, 102708
- Rello, L., & Ballesteros, M. (2015). Detecting readers with dyslexia using machine learning with eye tracking measures. *Proceedings of the 12th International Web for All*
- Shaywitz, S. E. (1996). Dyslexia. *Scientific American*, 275(5), 98–104. <https://doi.org/10.1038/scientificamerican1196-98>
- Varma, S. (2006). Preliminary item statistics using point-biserial correlation and p-values. *Educational Data Systems Inc.: Morgan Hill CA*. Retrieved, 16(07), 1-7.
- Walker, J. E., & Norman, C. A. (2016). The neurophysiology of dyslexia: A selective review with implications for neurofeedback remediation and results of treatment in twelve consecutive patients. *Journal of Neurotherapy*, 10(1), 45–55. https://doi.org/10.1300/j184v10n01_04
- Ward, L. M., & Kapoula, Z. (2020). Differential diagnosis of vergence and saccade disorders in dyslexia. *Scientific Reports*, 10(1), 22116

The Impact of Dyslexia on Eye Fixation and Cognitive Text Processing: A Study Using Eye-Tracking Approach

Fahimeh Khosravian^۱, Mahnaz Estaki^۲ and Javad Einipour^۳

Abstract

This study investigates the effect of dyslexia on eye fixations during the cognitive process of reading and understanding words using the eye tracking method. Dyslexia is one of the most important learning disorders that affects the ability to read and understand text. Using the eye movement monitoring device, this research investigates the eye movement differences in the number of 30 students with dyslexia and healthy students in two experimental (15 people) and control (15 people) groups in the 2nd education district of Karaj in the academic year 1402-1403. This study uses the clinical trial method in its methodological framework. The research tools include Wechsler's four-way scale for screening of learning disabilities and a questionnaire for screening children with dyslexia. Research results show that students with dyslexia have more fixations than healthy students, which can help early diagnosis of this disorder.

Key words: dyslexia, eye fixation, observation of eye movements, learning disorders

^۱. PhD Student, Department of Exceptional Child Psychology, Central Tehran Branch, Islamic Azad University, Tehran, Iran. f.khosravian7780@gmail.com.

^۲. Corresponding Author, Associate Professor, Department of Exceptional Child Psychology, Central Tehran Branch, Islamic Azad University, Tehran, Iran. p.esteki@gmail.com

^۳. Associate Professor, Department of Psychology and Educational Sciences, Faculty of Human Resources, Comprehensive University of Law Enforcement Sciences, Tehran, Iran. j.eynypour@gmail.com