ピッチ特徴量を用いた自閉症スペクトラム障害児と定型発達児の識別

柿原 康博[†] 滝口 哲也^{††} 有木 康雄^{††} 中井 靖^{†††} 高田 哲^{††††}

†神戸大学大学院システム情報学研究科 〒657-8501 兵庫県神戸市灘区六甲台町 1-1 ††神戸大学自然科学系先端融合研究環都市安全研究センター 〒657-8501 兵庫県神戸市灘区六甲台町 1-1

††† 川崎医療短期大学医療保育科 〒 701-0194 岡山県倉敷市松島 316

†††† 神戸大学大学院保健学研究科 〒 654-0142 兵庫県神戸市須磨区友が丘 7-10-2

E-mail: †kakyhara@me.cs.scitec.kobe-u.ac.jp, ††{takigu,ariki,satoshi}@kobe-u.ac.jp, †††nakai@jc.kawasaki-m.ac.jp

あらまし 近年,自閉症スペクトラム障害の発生頻度の増加が注目されている.自閉症スペクトラム障害とは,自閉 性障害,アスペルガー障害,特定不能の広汎性発達障害の総体である.これらの障害は多様な原因に基づいて発症す るため根本的な治療は困難とされているが,この障害に特化した支援による早期療育の効果が報告されている.本研 究では,自閉症スペクトラム障害の早期発見を音響的な側面から目指し,ピッチ特徴量をSVMの入力として識別実 験を行った.ピッチ特徴量とは,音声データから得られたピッチ系列とそのデルタ系列のそれぞれに対して,25,50, 75パーセンタイル,25-50と50-75パーセンタイルの差,平均,標準偏差,尖度,盃度,最大値,最小値,レンジと いう12の統計量を計算したものである.実験として,単語毎の識別,区間分割による識別,特徴分割による識別の3 つの識別実験を行った.区間分割による識別実験では,最も精度が高くなったのは全区間を用いた場合であり,識別 精度は74.9%となった.また,区間の組み合わせを変えて行った実験から,「各区間の識別に対する貢献度」は,第2 区間や第3区間よりも第1区間の方が大きいことが示された.

キーワード 自閉症スペクトラム, ピッチ, イントネーション, SVM

Classification of Children with Autism Spectrum and Typically Developing Children Using Pitch Features

Yasuhiro KAKIHARA[†], Tetsuya TAKIGUCHI^{††}, Yasuo ARIKI^{††}, Yasushi NAKAI^{†††}, and Satoshi

TAKADA^{††††}

† Graduate School of System Informatics, Kobe University 1–1 Rokkodai-cho, Nada-ku, Kobe, Hyogo, 657-8501 Japan

†† Research Center for Urban Safety and Security, Organization of Advanced Science and Technology, Kobe
 University 1–1 Rokkodai-cho, Nada-ku, Kobe, Hyogo, 657-8501 Japan

††† Department of Nursing Childcare, Kawasaki College of Allied Health Professions 316 Matsushima, Kurashiki, Okayama 701-0194 Japan

†††† Graduate School of Health Sciences, Kobe University 7–10–2 Tomogaoka, Suma-ku, Kobe, Hyogo, 654-0142 Japan

E-mail: †kakyhara@me.cs.scitec.kobe-u.ac.jp, ††{takigu,ariki,satoshi}@kobe-u.ac.jp, †††nakai@jc.kawasaki-m.ac.jp

Abstract Recent investigations have demonstrated that the early support which specialized in autistic spectrum obstacle, such as Picture Exchange Communication System (PECS) Applied Behavier Analysis (ABA) Social Skills Training (SST), is effective. This paper reports the result of a classification experiment carried out using pitch features for children with autism spectrum. Pitch features consist of 24 dimensions, such as 25th, 50th, 75th percentiles, 25-50 percentile difference, 50-75 percentile difference, mean, standard deviation, kurtosis, skewness, maximum, minimum, and range.

Key words Autism spectrum disorder, Pitch, Intonation, Acoustic analysis, SVM

1. はじめに

近年,自閉症スペクトラム障害の発生頻度の増加が注目され ている.自閉症とは,社会性や他者とのコミュニケーションに 困難が生じる発達障害の一種である.また自閉症スペクトラム 障害とは,自閉性障害,アスペルガー障害,特定不能の広汎性 発達障害の総体である.これらの障害は多様な原因に基づいて 発症するため根本的な治療は困難とされている.自閉症スペ クトラム障害に特化した支援として,絵カード交換式コミュニ ケーションシステム (PECS)[1],応用行動分析 (ABA)[2],ソー シャルスキルトレーニング (SST)[3] が挙げられる.これらの 支援は自閉症スペクトラム障害の特性に依拠しており,早期発 見・早期療育による効果が報告されている[4].

これまで言語発達の研究は、発話のイントネーションやリズ ム,アクセント等に着目して行われてきた[5]. 定型発達児に関 して、抑揚のパターン(上昇調、下降調など)は、年齢によっ て差が生じると報告されている[6],[7].また一方で、自閉症ス ペクトラム障害児の発話プロソディは、変化に乏しく単調であ ると報告されている [8], [9], [10], [11], [12]. 本研究では、ピッチ 特徴量を入力とし, SVM を用いて自閉症スペクトラム障害児 と定型発達児の識別を行う. ピッチ特徴量とは、音声データか ら得られたピッチ系列とそのデルタ系列のそれぞれに対して, 25, 50, 75 パーセンタイル, 25-50 と 50-75 パーセンタイルの 差,平均,標準偏差,尖度,歪度,最大値,最小値,レンジと いう12の統計量を計算したものである.本研究では、単語毎 の識別、区間分割による識別、特徴分割による識別の3つの識 別実験を行った. 単語毎の識別実験により, 自閉症スペクトラ ム障害児と定型発達児の識別に有効な単語を明らかにした.ま た,区間分割による識別実験により,発話のどの区間が識別に 貢献しているかを調べた.また、特徴分割による識別実験によ り、識別に有効な特徴量のセットを調べた.

2. ピッチ特徴量の算出

本論文では、ピッチ特徴量を用いて自閉症スペクトラム障害 児と定型発達児の識別を行う.図1は、ピッチ特徴算出の全体 像を示す.ピッチ特徴量とは、ピッチ系列とそのデルタ系列の それぞれに対して、25、50、75パーセンタイル、25-50と50-75 パーセンタイルの差、平均、標準偏差、尖度、歪度、最大値、 最小値、レンジという12の統計量を計算したものである.ここ で、ピッチ特徴量は、以下の3つのステップにより算出される.

- (i) 音声データからピッチ系列を抽出.
- (ii) 抽出されたピッチ系列からそのデルタ系列を計算.
- (iii) それぞれの系列に対して統計量を計算.

本論文では,(i) 音声データからピッチ系列を抽出する際に, 音声信号の分析合成ツールである STRAIGHT [13] を用いた. (ii) のデルタ系列とは,ある時刻のピッチとその前後の時刻の ピッチの差から計算される時間的な変化量である.また(iii) で 扱う統計量を表1に示す.本論文では,これら3つのステップ で算出された特徴量をピッチ特徴量と呼ぶ.ここで得られた特 徴量は、平均0、分散1となるように各次元毎に正規化して、 SVMの入力として用いる.

表1 統計量 Table1 Statistic.

Percentiles	25th Percentile, Δ 25th Percentile				
	50th Percentile, Δ 50th Percentile				
	75th Percentile, Δ 70th Percentile				
	25-50 Percentile Difference, Δ 25-50 Percentile Diff.				
	50-75 Percentile Difference, Δ 50-75 Percentile Diff.				
Statistical moment	Mean, ΔMean				
	Standard Deviation , Δ Standard Deviation				
	Kurtosis, ΔKurtosis				
	Skewness, Δ Skewness				
Extreme	Maximum, ΔMaximum				
	Minimum, ΔMinimum				
	Range (MaxMin.), Δ Range				

3. データセット

本研究では、自閉症スペクトラム障害児と定型発達児のそれ ぞれの音声データから求めたピッチ特徴量を入力とし、SVM を 用いて識別実験を行う.この音声データは、自閉症スペクトラ ム障害児 30 名・定型発達児 54 名の新版構音検査絵カード(50 枚)に対する発話の中から有意味の単語のみを取り出したもの である.[14].本実験では、その中でも STRAIGHT によるピッ チ抽出が可能であった発話を集め、データセットとした.この データセットは、自閉症スペクトラム障害児の1,143 発話と定 型発達児の1,909 発話からなる.なおこれらの音声データは、 神戸大学大学院医学研究科等医学倫理委員会の正式な認可のも と、2010 年 4 月から 2010 年 7 月の間に、神戸大学医学部附属 病院小児科発達行動外来診療にて収録されたデータである.ま た表 2 は、被験者の人数、年齢の範囲、平均年齢、男女比を示 している.これは、DSM-IV-TR に基づき小児神経専門医が診 断したもので、知的障害合併例を含んでいる.

表 2 自閉症スペクトラム障害児と定型発達児 Table 2 Children with Autism spectrum & typically developing children.

	Children with Autism Spectrum	Typically Developing Children
Num. of children	30	54
Age	3.75—10.17	3.25—3.75
Average age	7.25±1.33	7.33±1.75
Male:Female	24:6	23:31

4. 識別実験

本研究では,(A)単語毎の識別実験,(B)区間分割による識別実験,(C)特徴分割による識別実験の3つの実験を行った. (A)単語毎の識別実験で用いるデータセットは,第3章で述べたデータセットを単語毎に分類したものを用いる.(B)区間分



図 1 ピッチ特徴量の抽出 Fig. 1 Pitch feature extraction.

割による識別実験と(C)特徴分割による識別実験で用いるデー タセットは、第3章で述べたものである.図2は、2つの特徴 量をピックアップして、自閉症スペクトラム障害児と定型発達 児の分布をプロットしたものである.

4.1 単語毎の識別実験

本実験では、自閉症スペクトラム障害児の発話が 35 以上確 保できた単語に着目し、単語毎に SVM による識別実験を行っ た.実験を行った単語は、あし、えんぴつ、いぬ、きりん、め がね、りんご、さかな、せみ、てれび、つくえの10単語であ る.特徴量としては、特徴次元毎にを平均0分散1に正規化し た24次元のピッチ特徴量を用いた.なお、この単語毎の識別実 験は、Leave one out によるクロスバリデーションを適用した.

4.2 単語毎の識別結果

表3と図3に単語毎の識別実験の結果を示す.なお表4.2は, 左から,自閉症スペクトラム障害児の発話数,定型発達児の発 話数,合計発話数,識別精度[%],適合率[%],再現率[%]を表 す.また図3は,識別精度の高い単語から順に並べ替えている.

Word	ASD	TD	Sum	Acc. [%]	Presicion [%]	Recall [%]
/ashi/	42	68	110	80.91	86.21	59.52
/enpitsu/	44	58	102	84.31	85.00	77.27
/inu/	42	67	109	75.23	89.47	40.48
/kirin/	44	68	112	68.75	71.43	34.09
/megane/	43	67	110	71.82	73.08	44.19
/ringo/	37	64	101	78.22	82.61	51.35
/sakana/	35	61	96	72.92	100.00	25.71
/semi/	40	64	104	76.92	78.57	55.00
/terebi/	42	72	114	71.05	71.43	35.71
/tsukue/	36	68	104	77.88	80.95	47.22

	表 3	単語毎の識別結果
Table 3	Class	ification result for each word.



図3 単語毎の識別結果 Fig.3 Classification result for each word.

本実験で用いた 10 単語の中で識別精度が高かった単語は、「え んぴつ」と「あし」であった.これらは、識別精度が 80% を超 えている.一方で、「めがね、てれび、きりん」は、識別精度が 低く、特に「きりん」は、70% を下回っている.これらの結果 から、今回の実験では「めがね、てれび、きりん」といった単 語よりも、「えんぴつ、あし」といった単語の方が、自閉症スペ クトラム障害児と定型発達児の発話の違いが大きいと考えられ るが、要因については今後検証していく.

4.3 区間分割による識別実験

本実験では、図4に示すように、1発話を3区間に分割し、 それぞれの区間から24次元のピッチ特徴量を抽出し、平均0、 分散1となるように各特徴次元を正規化して、SVMの入力と する.ここで、24次元のピッチ特徴量は、ピッチ系列から得ら



図 2 自閉症スペクトラム障害児と定型発達児のデータの分布 Fig. 2 Distribution map of children with Autism spectrum and typically developing children

れた12次元の特徴ベクトルと、デルタ系列から得られた12次 元の特徴ベクトルからなる.本実験では、区間の組み合わせを かえて、7通りの実験を行った.実験1では、第1,第2,第3 区間から得られる計72次元のピッチ特徴を用いて識別を行う. 実験2では、第1,第2区間から得られる48次元、実験3で は、第1,第3区間から得られる48次元、実験4では、第2, 第3区間から得られる48次元、実験4では、第2, 第3区間から得られる48次元、実験6では、第2区 間から得られる24次元、実験7では、第3区間から得られる 24次元特徴を用いて識別を行う.なお、識別実験はデータ集合 を10分割し、1つをテストデータ、残りを学習データとし組み 合わせ変更して、10-foldのクロスバリデーションを適用した.





4.4 区間分割による識別結果

表4は、区間分割による識別実験の結果である.表4中の Caseは、実験番号を表す.また、1st Interval、2nd Interval、3rd Intervalは、どの区間の特徴を用いたかを示す.Dim.は、特徴 量の次元数を表す.例として、Case3の場合であれば、第1区 間の24次元の特徴量と第3区間の24次元の特徴量を合わせる ため、Dim=48 となっている.

	1st Interval	2nd Interval	3rd Interval	Dim.	Acc. [%]
Case1	12×2	12×2	12×2	72	74.9
Case2	12×2	12×2		48	74.3
Case3	12×2	_	12×2	48	74.0
Case4	_	12×2	12×2	48	70.5
Case5	12×2		_	24	71.0
Case6	_	12×2	_	24	68.6
Case7	_	_	12×2	24	67.7

表 4	区間分割による識別結果	

 Table 4
 Classification result for three divided sections.

Case1 から Case7 までの実験で最も精度が高くなったのは, 各区間から特徴量を抽出した Case1 で,精度は 74.9% となっ た.このことから全区間を用いた方が識別精度が高くなると分 かる.次元数毎に結果をみると,2 区間-48 次元の特徴を用い た Case2-4 では,第1,第3 区間を用いた Case2 が最も識別精 度が高い結果となった.Case2-4 の結果から,「各区間の識別に 対する貢献度」は、第2区間や第3区間よりも第1区間の方が 大きいと考えられる.次に、1区間-24次元を用いた Case5-7 では、第1区間を用いた Case5 が最も識別精度が高い結果と なった.これは、Case2-4の結果から考えられる「各区間の識 別に対する貢献度」と一致する.Case6と Case7は、識別精度 が70%を下回っており、区間を個別にみると「各区間の識別に 対する貢献度」は、第3区間よりも第2区間の方が大きいと考 えられる.以上の結果から自閉症スペクトラム障害児と定型発 達児の識別にピッチ特徴を用いた場合、発話の終盤よりも、序 盤に識別のポイントがあると考えられる.これらの原因として、 発語に対する最初の唇運動の固さや、最初に息を出すことへの 緊張(発話は吸う動作ではなく、吐く動作である)等が原因で はないかと考えられる.

4.5 特徴分割による識別実験

本実験では、24次元のピッチ特徴量を分割して識別を行う. この実験では、前節で述べた区間分割は行わず、特徴量として、 6, 8, 10, 14, 16, 18, 24 次元のピッチ特徴量を用いる. SVM の入力となるこれらのピッチ特徴量のセットは、特徴次元毎に 平均0,分散1となるように正規化している.ピッチ特徴量の セットは、統計量の種類を考慮し、パーセンタイルに関係する 特徴セット、モーメントから求められる統計量に関係する特徴 量セット、最大・最小・レンジに関する特徴セットとした.パー センタイルに関係する特徴セットは、ピッチ系列から求められ る5次元の特徴と、デルタ系列から求められる5次元の特徴を 合わせた 10 次元の特徴ベクトルからなる.また、モーメント から求められる統計量に関係する特徴セットは、ピッチ系列か ら求められる4次元の特徴と、デルタ系列から求められる4次 元の特徴を合わせた8次元の特徴ベクトルからなる.同様に、 最大・最小・レンジに関する特徴セットは、ピッチ系列から求 められる3次元の特徴と、デルタ系列から求められる3次元の 特徴を合わせた6次元の特徴ベクトルからなる.本実験では, これらの特徴量セットの組み合わせを替えて、7 通りの識別実 験を行った.

4.6 特徴分割による識別結果

特徴分割による識別結果を表5に示す.表5中の Case は, 実験番号を表す.また Percentiles, Statistical moment, Extreme は,各実験でどの特徴セットを用いたかを示し,Dim.は次元数 の合計を示す.

Table 5 Classification result for each readure.						
	Percentiles	Statistical moment	Extreme	Dim.	Acc. [%]	
Case8	5×2	4×2	3×2	24	73.2	
Case9	5×2	4×2	—	18	72.3	
Case10	5×2	_	3×2	16	72.6	
Case11	_	4×2	3×2	14	71.8	
Case12	5×2	_	—	10	71.8	
Case13	_	4×2	_	8	71.3	
Case14	_	_	3×2	6	65.8	

表5 特徴分割による識別結果

Table 5 Classification result for each feature

Case8からCase14の実験で最も識別率の高くなったのは、24

次元の特徴量を用いた Case8 であり,識別率は73.2% となった. このことから,全てのピッチ特徴を用いた場合が識別率が高く なることが分かる.特徴量を2セット組み合わせた Case9-11 の場合,パーセンタイルに関係する特徴セットと最大・最小・ レンジに関する特徴セットを組み合せた場合がが最も識別率が 高くなる.また,特徴量を1セットのみ用いた場合,最大・最 小・レンジに関する特徴セットでの識別結果がもっとも低い識 別結果となった.特徴量の次元数が異なるため,一概にどの特 徴セットが識別に有効であるかを言及することは出来ないが, 少なくとも,パーセンタイルに関係する特徴セット,モーメン トから求められる統計量に関係する特徴量セット,最大・最小・ レンジに関する特徴セットを全てのピッチ特徴を用いた場合の 識別率が高くなることが分かる.

5. おわりに

本論文では、自閉症スペクトラム障害の早期発見を音響的 な側面から目指し、ピッチ特徴量を用いて自閉症スペクトラム 障害児と定型発達児の識別を行った.ピッチ特徴量とは、音声 データから得られたピッチ系列とそのデルタ系列のそれぞれに 対して、25、50、75パーセンタイル、25-50と50-75パーセン タイルの差、平均、標準偏差、尖度、歪度、最大値、最小値、 レンジという12の統計量を計算したものである.実験として、 単語毎の識別実験、区間分割による識別実験、特徴分割による 識別実験の3つを行った.

単語毎の識別実験では、データセットから自閉症スペクトラ ム障害児の発話数が十分確保できた10単語を選び、実験を行っ た. 識別精度が高かった単語は、「えんぴつ」と「あし」であっ た. 一方で、「めがね、てれび、きりん」は、識別精度が低く、 特に「きりん」は、70%を下回っていた.これらの結果から、 今回の実験では「めがね、てれび、きりん」といった単語より も、「えんぴつ、あし」といった単語の方が、自閉症スペクトラ ム障害児と定型発達児の発話の違いが大きいと考えられるが、 要因については今後検証していく.

区間分割による識別実験では、最も精度が高くなったのは全 区間を用いた場合であり、識別精度は74.9%となった.このこ とから、全区間を用いた方が識別精度が高くなると分かった. また、区間の組み合わせを変えて行った実験から、「各区間の識 別に対する貢献度」は、第2区間や第3区間よりも第1区間の 方が大きいと考えられる.したがって、自閉症スペクトラム障 害児と定型発達児の識別にピッチ特徴を用いた場合、発話の終 盤よりも、序盤に識別のポイントがあると考えられる.これら の原因として、発語に対する最初の唇運動の固さや、最初に息 を出すことへの緊張(発話は吸う動作ではなく、吐く動作であ る)等が原因ではないかと考えられる.

特徴分割による識別実験では、最も識別率の高くなったのは、 24 次元の特徴量を用いた場合であり、識別率は 73.2% となっ た.このことから、全てのピッチ特徴を用いた場合が識別率が 高くなることが分かった.特徴量を2セット組み合わせた場合、 パーセンタイルに関係する特徴セットと最大・最小・レンジに 関する特徴セットを組み合せた場合がが最も識別率が高くなる. また,特徴量を1セットのみ用いた場合,最大・最小・レンジに 関する特徴セットでの識別結果がもっとも低い識別結果となっ た.特徴量の次元数が異なるため,一概にどの特徴セットが識 別に有効であるかを言及することは出来ないが,少なくとも, パーセンタイルに関係する特徴セット,モーメントから求めら れる統計量に関係する特徴量セット,最大・最小・レンジに関 する特徴セットを全てのピッチ特徴を用いた場合の識別率が高 くなることが分かった.

今後は、音声データ数を増やし、単語毎・発話者毎の発話分 析を行い、SVM だけでなく Boosting 等の識別手法についても 検討する. さらに、実験結果を医学的な知見と照らし合わせな がら、自閉症スペクトラム障害児の発話の特性を明らかにして いきたい.

文 献

- A. Bondy and L. Frost, A Picture's Worth: PECS and Other Visual Communication Strategies in Autism. Topics in Autism, ERIC, 2002.
- [2] S. Richman, Raising a child with autism: a guide to applied behavior analysis for parents, Jessica Kingsley Publishers, 2001.
- [3] R.P. Liberman, W.J. DeRisi, and K.T. Mueser, Social skills training for psychiatric patients, Pergamon Press, 1989.
- [4] S.M. Myers and C.P. Johnson, "Management of children with autism spectrum disorders," Pediatrics, vol.120, no.5, pp.1162–1182, 2007.
- [5] A. Cruttenden, Intonation, Cambridge University Press, 1997.
- [6] D. Snow, "Intonation in the monosyllabic utterances of 1-year-olds," Infant Behavior and Development, vol.24, no.4, pp.393–407, 2001.
- [7] D. Snow, "Children's imitations of intonation contours: Are rising tones more difficult than falling tones?," Journal of Speech, Language and Hearing Research, vol.41, no.3, p.576, 1998.
- [8] L. Kanner, et al., "Autistic disturbances of affective contact," Nervous child, vol.2, no.3, pp.217–250, 1943.
- [9] L.D. Shriberg, R. Paul, J.L. McSweeny, A. Klin, D.J. Cohen, and F.R. Volkmar, "Speech and prosody characteristics of adolescents and adults with high-functioning autism and asperger syndrome," Journal of Speech, Language and Hearing Research, vol.44, no.5, p.1097, 2001.
- [10] H. Tager-Flusberg, "On the nature of linguistic functioning in early infantile autism," Journal of Autism and Developmental Disorders, vol.11, no.1, pp.45–56, 1981.
- [11] A.M. COOPER and R. Michels, "Diagnostic and statistical manual of mental disorders," American Journal of Psychiatry, vol.138, no.1, pp.128–129, 1981.
- [12] M. Garnett and A. Attwood, "The australian scale for asperger's syndrome," Attwood, Tony. Asperger's Syndrome: A Guide for Parents and Professionals. London: Jessica Kingsley Publishers, pp.45–56, 1997.
- [13] H. Kawahara, I. Masuda-Katsuse, and A. deCheveigné, "Restructuring speech representations using a pitch-adaptive time–frequency smoothing and an instantaneous-frequency-based f0 extraction: Possible role of a repetitive structure in sounds," Speech communication, vol.27, no.3, pp.187–207, 1999.
- [14] Y. Nakai, R. Takashima, T. Takiguchi, and S. Takada, "Speech intonation in children with autism spectrum disorder," Brain and Development, pp. ee-ee, 2013.