視線を利用したコミュニケーションシステムの開発

~ ALS とともに生きる方のために~

John Paulin HANSEN (IT University of Copenhagen, Denmark)
Håkon LUND (Royal School of Library and Information Science, Denmark)

青木洋貴 / 伊藤謙治 (東京工業大学)

1. はじめに

視線を入力手段として利用するコンピュータシステム (一般に注視インタラクションシステムと呼ばれる) は、 通常のマウス・キーボードなどによらず入力が可能とな ることから、きわめて有効なコミュニケーション手段と なりうると認識されている。この注視インタラクション に関連する技術開発は20年以上の歴史を有しており、 現在においても着実に技術改良が進んでいる (Majaranta and Raiha, 2000)。これらの技術により、 症状が進行し、運動機能に重大な障害を持つに至った ALS (Amyotrophic Lateral Sclerosis) 患者の意思伝達・ 会話コミュニケーションを支援することが可能である。 この技術を用いれば、患者がコンピュータの画面上に表 示されている文字や文章、コマンド(「テレビを消す」「エ アコンをつける」など)をただ注視する、すなわち「じ っと見る」だけで、家族や介護者とコミュニケーション をとる、あるいは自ら行いたいことを自らの意思で実行 する、といったことが可能となる。

ここで簡単に注視インタラクションシステムについて、その概要を説明する。このようなシステムは、「目の動きを追跡する装置」(一般に「眼球追跡システム」と呼ばれる)と、実際に文字や文章、コマンドを入力するための「入力インタフェース」という2つの要素から構成されている。以下にそれぞれの構成要素について説明する。

眼球追跡システムは、両眼あるいは片眼の動きを追跡 するビデオカメラとそれに付随するソフトウェア等から 構成されている。現時点で実装されているシステムの中 には、このカメラがユーザから見えないように、コンピ

ュータディスプレイの中に設置されているものもある (このようなシステムでは、見かけは通常のパソコンと ほとんど変わらない)。また、カメラをコンピュータと ユーザの間に、別個に設置することが可能なタイプのシ ステムも存在する(このシステムでは、ALS患者の状 況に応じて設置方法を柔軟に変更することができる)。 現在使用可能なほとんどのシステムでは、眼球に赤外光 を当てることにより、画像処理に必要な鮮明な眼球の画 像(瞳孔および角膜反射)を得ている。ユーザはシステ ムを使用するに当たって、「キャリブレーション (calibration)」と呼ばれる、目の動きと視線の対応をと るための調整・設定作業が必要となる。この作業は、使 用を開始する前に画面に表示される5-12個の点を「じ っと見る」ことによって実行され、通常は1-2分程度で 完了する。このように、これまでの技術改良によって、 実用に耐える眼球追跡システムはいくつか存在してい る。ただし、このような眼球追跡システムは依然として 非常に高価であり、購入に当たっては10,000~20,000 ドル/ユーロ(日本円で百数十万円~三百数十万円程度) 程度の出費が必要となってしまう。

一方入力インタフェースについては、キーボードを模したものを画面に表示するオンスクリーンキーボード (たとえば、「Point for Windows」「Wivik」などが有名である)の利用が、注視インタラクションシステムには適している。このようなオンスクリーンキーボードを利用した入力インタフェースは、身体障害者向けの会話コミュニケーションをサポートするシステム (type-to-talkシステムと呼ばれる)において、10~20年前からすでに活用されている。

type-to-talk システムで実装されているオンスクリーンキーボードにおいては、文字を通常の QWERTY キー

配列に準じて配置するだけでなく、50音順・アルファベット順に配置する、あるいはよく使う文字順に配置するといったことも行われている。最近のtype-to-talkシステムの中には文字・単語予測機能(次にユーザが入力しそうな文字・単語を予測し、それらをキーボードに配置する機能)を備えているものもある。また、特定のコンテクスト(たとえば「夕食時」)に関連した単語辞書へのアクセスを可能にする機能を有しているシステムも存在している(このようなシステムでは、単語の意味が自動的に表示される)。

このようにオンスクリーンキーボードに関連する技術 改良が進んでいるものの、これを用いた注視インタラク ションシステムにおいても、口頭でのスムーズな会話と 同等程度(1分当たり150英単語・かな300文字の入力) の効率的なコミュニケーションの実現は、残念ながら将 来的にも難しいのが現状である。そこで、注視インタラ クションシステムの開発における長期目標として、 QWERTY キーボードによる通常の文字入力と同等のレ ベルを実現することを設定している。このレベルが達成 されると、ユーザはオンラインチャットへ問題なく参加 するのに十分な入力速度が得られる。なお、注視インタ ラクションシステムによる文字入力(すなわち、オンス クリーンキーボードを用いた視線による入力)は、現時 点では携帯電話やPDA などの携帯端末における文字入 力方法と同等程度の効率が得られている。すなわち、1 分当たり10英単語・かな20文字の入力が可能なレベル である。特に Dasher システム (Ward & Mackay, 2000) を用いた場合、視線による入力に十分に習熟し た後で、モールス信号および手書き入力と同等(典型的 には1分当たり25英単語・かな50文字程度の入力)の 入力効率が達成できることが示されている。

追跡精度がきわめて高い眼球追跡システム(すなわち、購入費用はより高価になる)の中には、通常のWindows-OS環境下でマウスポインタをコントロールすることが可能になるような性能を有しているものもある。ただし、このようなことを実現しようとすると、画面の解像度は通常より下げる(たとえば600×800 pixels 程度)、あるいはアイコンのサイズを通常よりも大きくするというような必要が出てくる場合がある(これらは、画面上の情報を大きく表示するための操作であ

る)。なお、このようなことに行わなくても済むように、 通常の解像度環境でアイコンを拡大表示する機能を、い くつかのメーカが提供している。

先進的な注視インタラクションシステムにおいては、 アイコンやメニュー、リンク等を、その部分に視線をあ る決まった時間(滞留時間)以上維持することによって 選択・実行することが可能となっている。この選択・実 行方法は、画面上のオブジェクト (アイコン等) や文字 を、事前に設定した時間(たとえば0.5秒間など)「じっ と見続ける」ことで、それらの選択・実行・入力が行わ れるというものである。この方法を利用したシステムの 使用当初においては、多くのユーザは1秒間以上を滞留 時間として設定しているが、このようなシステムに十分 に慣れたユーザの場合 0.5 秒間の滞留時間でもコントロ ールすることができる。なお、ほとんどのユーザは疲労 した場合に、意図しないオブジェクトや文字の選択・実 行を避けるために、滞留時間をより長く設定することを 望ましいと考えるようである。このような方法とは別に、 ユーザの瞬きによって選択・実行をすることが可能なシ ステムも存在しているが、一般論としてこのようなシス テムは、文字の入力手続きが厄介で時間がかかるという 問題をもたらす可能性もある。

ここまでは文字の入力を主とするコンピュータインタ フェースへの注視インタラクションシステムについて論 じてきた。ここではこのようなシステムの、代表的な福 祉機器である車いすへの応用について、簡単に説明する。 現時点においては、車いすへの応用(つまり視線により 自らの意思でコントロールできるような車いす開発)に 関する研究報告はほとんど見られず、このような応用に ついては現時点でも研究開発が必要な重要分野である (すなわち、このような分野においてはまだ十分な技術 の蓄積がない)。このことは、たとえば人々が回りで歩 いているといったような、動的に変化する環境の中では、 人間が視線を意図的にコントロールすることが難しいこ とが原因の一つである。個人がパソコンを利用するよう な場合であれば、意図しないオブジェクトや文字の選択・ 実行が発生しても、それらはユーザに不快な思いをさせ るかもしれないが、それほど重大な損害・損失は招かな い。しかしもしそのような選択・実行が、車いすの操作 中に起こった場合、パソコンの場合に比べると、より重 大な結果 (たとえば死傷事故など) を招いてしまうかも しれない。また、現時点では眼球追跡システムの多くは、 変化が大きい照明環境 (たとえば日光やネオン光がカメ ラに入り込んだり、ユーザの眼球に映り込んだりするよ うな環境) の中ではうまく動作しないという問題も存在 している。そして、車いすが移動する際に生じる振動も、 眼球の追跡を困難にする原因となっている。すなわちこ れらが、このような車いすの実現を難しくしている。

2. ALS の進行ステージとコミュニケーション能力

ALSと共に生きる方々に対して著者らが主として勧めたいこととして、注視インタラクションシステムに対する練習・準備を、これらが本当に必要になる前(すなわち手や足の運動機能がすべて失われる前)から始めるということがある。注視インタラクションシステムの使用に必要な視線のコントロールを習得するためには、ある程度の時間が必要であり、典型的には5時間程度の入力練習が必要である(Itoh et. al., 2006)。多くの注視インタラクションシステムでは、視線以外の他の入力方法もサポートしている。そのため、ユーザの手や足の運動が可能な時点で、文字や文章、コマンドを入力するための「入力インタフェース」をジョイスティックやマウス、ヘッドトラッキングシステム(顔の方向でカーソル

をコントロールする入力機器)などを用いてあらかじめ 使用し、慣れておくことが可能である。もしこのように ユーザが早い段階で練習・準備することができれば、そ の間に作成した文章や頻繁に用いた単語などを記録して おき、たとえば文字予測機能などの効率的な文字入力に 向けて利用することなどもできるかもしれない(少なく ともヨーロッパ言語では可能である)。

ALSの病状は徐々に進行する。そして、コンピュー タシステムの使用においてユーザが感じる疲労は重要な 要因となり、これによって1日の中でもより楽な入力方 法に切り替える必要がでてくる。表1は、ALSの進行 に伴う障害の段階を示したものである。もちろん、同じ 進行ステージにあったとしても、このような一般的なパ ターンとは異なるようなことは頻繁にあり、個人差はき わめて大きい。たとえば人によってはあるステージに長 期にわたってとどまる、多くの運動・筋機能が失われて も発声機能が残る、あるいは次のステージに進まずにす むといったようなことがありうる。すなわち、表1では、 あくまでも一般的にではあるが、ALSの症状が次にど のように進行することがあり得て、そのようになった場 合どのような入力方法が選択できるのかということを予 め考慮しておくといった、事前の対策が賢明であること を説明しようとしている。

表1 ALSの典型的な進行(Johansen and Hansen [2006] を修正)

	症状	適した入力デバイス
ステージ1	疲労は顕著. 手・腕の可動性お	ハンド・アームレストを利用したキー
	よび筋力の低下. しばしば発声	ボード、および修正した操作手順
	が不明瞭.	(sticky shift の利用,繰り返し操作の
		排除)
ステージ2	疲労は要因. 筋力不足により腕	マウス,ジョイスティック,あるいは
	は動かせない. ただし, 両腕も	キー数を減らしたキーボード (5-10 キ
	しくは片腕の可動性は保持.発	一程度).
	声はきわめて不明瞭であり、他	
	者から見ると意図・意志などを	
	読み取ることが難しい.	
ステージ3	ほぼ full lock-in. 発声機能は失わ	眼球および頭部運動に基づく 1-2 個の
	れる. 四肢の可動性がきわめて失	スイッチによる入力
	われる.	
ステージ4	Full lock-in. 眼球運動は可能.	視線入力. たとえば EMG あるいは瞬
		きによる選択・入力
ステージ5	Full lock-in. 眼球運動も不可能.	生体電位スイッチ(たとえば EMG,
		EEG, EOG など) によるスキャン選択
		入力

あるALSの男性患者は、眼球運動が徐々に失われていってしまうこと(ステージ4から5へ進む段階)についての懸念を、メールの中で以下のように伝えてきた。「これはきわめて重大な問題です。なぜならば、ALS(PALS)が進行した患者の多くは、眼球運動の機能が弱まっていくことを経験するからです。これは多くのALSに関する一般的な学術書の記述とは相反するものです。でも、これは実際に起こることなのです。私は20年近く人工呼吸器とともに生きてきた日本のPALSの患者の何人かが、前をじっと見ることしかできない状態にあることを知っています。さらに、症状が進行した患者の多くは、唾液の分泌を抑えるために、ScopodermやAtropin等の薬を投与されています。これらの薬は副作用として、視覚機能の精密さ・正確さを失わせるような影響を与えてしまうのです。」

著者らはこの問題に対しは、以下のように考えている。 ステージ5においては、その前の段階で注視インタラク ションによって慣れたコミュニケーションシステムにつ いては、これを利用するためにはEMG(筋電位)や EEG (脳波) によるスイッチ動作を適用することで十 分対応できる可能性がある。しかし、著者らはここでも 強調したいのだが、このようなためにも EMG によるス イッチ動作について、早いタイミングで(すなわちこれ らが差し迫って必要となる前に) 導入しておくことを勧 める。EMGによるスイッチを早く使い始めることを勧 めることについては、次のような理由もある。それは、 EMGによるクリック動作は、注視インタラクションシ ステムで用いられる視線の滞留時間による選択・実行動 作(「1. はじめに」を参照されたい)に比べると、よ り頑健で迅速に行うことができる能力を潜在的に持って いることである。特に、患者の状況から、選択・実行に 際して滞留時間を0.5秒間以上に設定しなければならな いような場合は、このような EMG を注視インタラクシ ョンに組み合わせる(すなわち、視線を選択、EMGス イッチを実行に使うような組み合わせを採用する)こと で、システムを効率的に使うことが可能となる。

3. 注視インタラクションシステム「GazeTalk」

「GazeTalk」は、著者らとALS患者グループとの密接なコラボレーションの中で開発されたALS患者向け

注視インタラクションシステムである。このシステムは ALS患者が効率的に他者とコミュニケーションをとる こと、そして娯楽や情報収集・発信のためのコンピュー タプログラムを操作することを可能にしている。文字や コマンド等を入力するための「入力インタフェース」は、 きわめて少数の数のキーからなるオンスクリーンキーボ ードを採用している。このことから、眼球の追跡が困難 であったり意図的な視線移動が困難なことが原因で十分 満足な注視コントロールが得られなくとも、このインタ フェースを操作することができる。このシステムは、合 成音声を利用した type-to-talk 機能(会話コミュニケー ションをサポートする機能)、文書作成、電子メール、 web 閲覧、映像再生、MP3ファイルの再生、そして PDFファイルの迅速な閲覧機能を有している。さらに GazeTalkは、きわめて迅速なタイピングソフトウェア である Dasher システムへのダイレクトアクセス機能を 提供するとともに、使用言語の変更をシステムを使用す る中でユーザ自身が行うことができる機能も有してい

この「GazeTalk」システムはフリーウェアであり、 現時点では以下の言語で提供されている。それらの言語 は、デンマーク語、英語、イタリア語、中国語、そして 日本語である。これら以外の言語についても、きわめて 近いうちに提供する予定である。これらのシステムは、 次のウェブサイト www.cogain.org/downloads からフリ ーでダウンロードが可能であり、ぜひ試用していただき たい。このシステムはキーボード、マウス、トラックボ ール、ジョイスティック、ヘッドトラッキングシステム (顔の方向でカーソルをコントロールする入力機器)、そ して注視による入力に対応している。さらにこのシステ ムは、スキャンによる選択・実行(システムが選択候補 を順次提示して行き、ユーザが必要なところで実行のた めのキューを与える方法)もサポートしており、これに より上記の入力以外にマウスのボタン、EMGスイッチ、 およびこれ以外の各種スイッチによる入力も可能となっ ている。図1は、日本語版 Gaze Talk システムの操作画 面の例を示したものである。

オリジナル版のGazeTalkはヨーロッパ言語向けに開発されている。このシステムは入力文字の予測機能を有しており、この機能により最後に入力された文字の次に

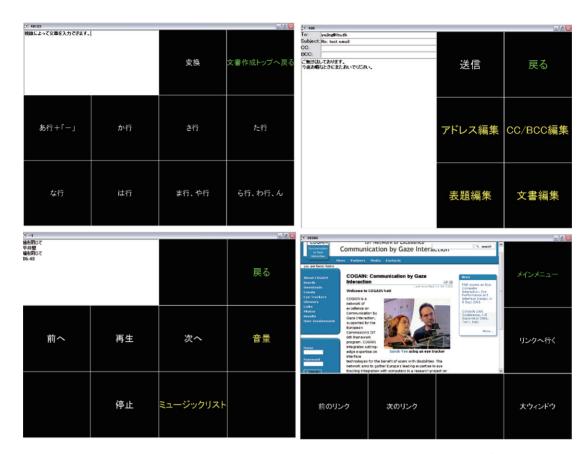


図1 日本語版 GazeTalk における文章作成(左上)、電子メール(右上)、音楽再生(左下)および Web 閲覧(右下)

入力される可能性が高い6つのアルファベットと、ユー ザが入力を意図している単語を予測することが可能とな っている。このシステムでは、動的なメニュー構造を採 用しており、この中ではどのキーにどの文字が割り当て られるかは固定されず、変化する。一方日本語版におい ては、階層的なメニュー構造が採用されている。すなわ ち、文字やコマンド等は常に同じ位置に固定されている。 たとえば文字入力のトップ階層においては、50音の行 (「あ行」など)が割り当てられている(図1参照)。た とえば「な行」が割り当てられているキーを予め設定さ れた時間(滞留時間)以上じっと見続けると、各キーに な行のかなが割り当てられた、下位のメニュー階層が表 示される。この階層(すなわちかなが割り当てられてい る階層)において、ユーザは各キーをじっと見ることに よって、かなを入力することができる。さらに日本語版 においては、かな漢字変換機能も提供しており、通常の かな漢字交じり文の作成も問題なく可能である。

4. おわりに

注視インタラクションは、手によってカーソルをコントロールできないユーザにとって、もっとも望ましい代替手段の一つであるように思われる。ALSとともに生きる患者の方に視線を利用したコミュニケーションシステムの使用に徐々に慣れていただくために、このような方々に対して注視インタラクションシステムを、症状が進行する早い段階のうちから導入すべきである。すでに利用可能なさまざまな注視インタラクションシステムが、存在している。本稿では、ALS患者の症状の段階に対応したコミュニケーションをサポートすることが可能なGazeTalkシステムを用いることで、ユーザは「話す」「書く」「電子メールの送受信」「インターネットの閲覧」が可能になり、さらに音楽や映像も楽しむことができる。

参考文献

Majaranta, P., and R_ih_, K. J. 2002. Twenty Years of

Eye Typing: Systems and Design Issues. In Proceedings of the Symposium on ETRA 2002: Eye Tracking Research & Applications Symposium 2002, New Orleans, LA, 15-22.

Johansen, A. S. and Hansen, J. P. 2006. Augmentative and alternative communication: the future of text on the move, Universal Access in the Information Society, Jan 2006, 1 - 25.

Itoh, K., Aoki, H., and Hansen, J. P. 2006. A comparative usability study of two Japanese gaze typing systems. In Proceedings of the 2006 Symposium on Eye Tracking Research & Applications (San Diego, California, March 27 - 29, 2006). ETRA '06. ACM Press, New York, NY, 59-66.

Ward, D. J., and MacKay, D. J. C. 2002. Fast Hands-Free Writing by Gaze Direction. Nature 418, p. 838, August 22.

¹ オンスクリーンキーボードを用いた type-to-talk システムの1種