科学研究費助成事業 研究成果報告書



平成 26 年 6 月 15 日現在

機関番号: 32206

研究種目: 研究活動スタート支援

研究期間: 2012~2013 課題番号: 24800057

研究課題名(和文)プライミング課題を用いた半側空間無視の情報処理に関する検討

研究課題名(英文)Visual processing without awaeness in unilateral neglect

研究代表者

阿部 晶子(ABE, MASAKO)

国際医療福祉大学・保健医療学部・教授

研究者番号:60250205

交付決定額(研究期間全体):(直接経費) 1,200,000円、(間接経費) 360,000円

研究成果の概要(和文):本研究の目的は、左半側空間無視患者の意識下の処理、特に刺激が文字の場合の意味処理の深さを明らかにすることである。この目的を達成するため、プライミング実験を実施し、無視側に呈示されたプライム刺激のもつ文字情報が、後続のターゲット刺激の認知に及ぼす影響(プライミング効果)を検討した。半側空間無視患者を対象とした実験の結果、症例の中に、パソコン画面の左側にヒントがある条件において、プライミング効果が観察されるものがいることが確かめられた。この結果は、左半側空間無視における意識化されない処理を反映している可能性を示唆する。本研究によって、文字の意味処理が一定のレベルまでなされうることが明らかになった

研究成果の概要(英文): The purpose of the present study is to clarify the depth of the semantic processin g of visual stimuli, especially written words, of the unconscious left space in the unilateral neglect pat ients. To achieve this purpose, the priming experiment was executed to the patients with left unilateral n eglect. I adopted the word-fragment completion task. The prime stimuli were written words, and the target stimuli were fragmant of the words (two characters of words were omitted).

As a result of the experiments, the priming effect was observed in the condition that prime stimulus had a hint in the left side. The priming effect reflects the unconscious processing of the patient. The present study proved the unconscious semantic processing of neglected words in the unilateral neglect patients.

研究分野: 人文学

科研費の分科・細目: リハビリテーション科学・福祉工学

キーワード: 神経心理学 医療・福祉 リハビリテーション 半側空間無視 実験系心理学

1.研究開始当初の背景

左半側空間無視は、右大脳半球損傷の患者に高頻度に出現する高次脳機能障害であり、病巣の反対側の刺激が意識にのぼらず、刺激に反応すること、刺激の方向に向くことが障害される病態である(Heilman, 1993)。

半側空間無視例のリハビリテーションを考える上で、無視された刺激は全く処理がなされていないのか、それともある程度まごは処理がなされているのかを解明することを明常に重要である。Marshall & Halligan (1988)は、左半側空間無視例は、対がはのなりは、左半側空間無視例は、対がないと反応する一方でを選出しいかといった好悪の反応を選出しいかといった好悪の反応を選出した。この報告に表端にはのぼらないもの、判断に影響を及ぼすことを示唆するものである。

意識下の処理を検討する有効な方法として、プライミング実験が知られている。国外では、左半側空間無視例を対象とした研究が行われ、無視側に呈示した刺激がプライミング効果をもつことが示されている(Berti & Rezzolatti, 1992; Esterman et al., 2002)。しかし、これまでのところ、意識下の意味的な処理の深さについては明らかでない部分が多い。特に、文字の処理に関しては検討がなされていない。

2.研究の目的

本研究の目的は、左半側空間無視例における意識下の処理、特に刺激が文字の場合の意味処理の深さを明らかにすることである。この目的を達成するため、プライミング実験を実施し、無視側に呈示されたプライム刺激のもつ文字情報が、後続のターゲット刺激の認知に及ぼす影響(プライミング効果)を定量的に示すこととした。

3.研究の方法

(1)予備的検討

左半側空間無視例を対象とする実験に先立って、健常者を対象とする予備的検討を行った。予備的検討の内容は、パソコンを用いたプライミング実験(単語完成課題)である(図1)。パソコンの画面にプライム刺激を瞬間呈示した後、ターゲット刺激を呈示し反応を求める。そして、瞬間的にしか呈示されないために十分認知されない情報が、後続のターゲット刺激に対する反応にどの程度の影響をみる。方法の詳細は後述する。実験は、国際医療福祉大学の倫理審査委員会の承認を受けて行った(承認番号 12-223)。

対象:大学生36名(平均年齢20.5歳)を 被験者とした。被験者に対しては口頭と文書 で十分な説明を行い、同意を得た。

<u>装置</u>:実験は、ノートパソコン(Panasonic Let's note) および心理実験ソフトウェア (Cedrus SuperLab 4.5)を用いて行った。

プライム刺激:単語(例:西日本)および記号(例:%%%)。

ターゲット刺激: 5 文字のうち2文字を欠 く不完全な単語(例:に に ん)である。 藤田(1997)が作成した単語完成課題用の刺 激の中から、未学習の状態での完成率が 0~ 60%の 96 語を選んだ。これらを 32 語ずつ右 側にヒントをもつ条件(以下、右ヒント条件) (右側:単語、左側:記号)、左側にヒント をもつ条件(以下、左ヒント条件)(右側:記 号、左側:単語) ヒントをもたない条件(以 下、ヒントなし条件) (右側:記号、左側: 記号)の3条件に振り分けた。この際、3条 件に振り分けた 32 語の未学習の状態での完 成率が完全に等しくなるよう統制した(16 語:高難度(未学習の状態での完成率が20% 未満) 16 語:中難度(未学習の状態での完 成率が20~60%))。

<u>手続き</u>:パソコンの画面に固視点を1秒間呈示したのち、プライム刺激を200ミリ秒呈示した。3条件(右ヒント条件、左ヒント条件、ヒントなし条件)の呈示順はランダムとなるようにした。ヒントの認知がなされているか否かは音読によって確認した。プライム刺激に続いては、ターゲット刺激を画面中央に呈示し、被験者にできるだけ早くもとの単語を完成し、音声による解答とキー押しを求めた(制限時間10秒)。

プライミング効果は、右ヒント条件については、右ヒント条件とヒントなし条件の単語 完成率の差、左ヒント条件については、左ヒント条件とヒントなし条件の単語完成率の 差として求めた。

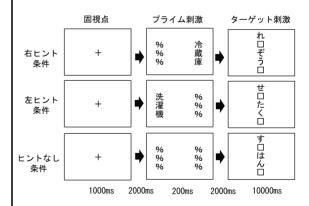


図1 実験手続きの概要

(2)症例を対象とした検討

半側空間無視例を対象としたプライミング実験を行った。実験課題は、健常者と同様の単語完成課題を、プライム刺激の呈示時間を延長して用いた。実験は、国際医療福祉大学の倫理審査委員会の承認を受けて行った(承認番号 13-53)。

対象: 左半側空間無視 3 例を対象とした。 症例に対しては口頭と文書で十分な説明を 行い、同意を得た。 症例 1 は 62 歳、右利き女性。原因疾患は 右中大脳動脈領域の脳梗塞である。発症後 1.5 ヶ月に課題を実施した。神経学的には左 片麻痺が認められた。神経心理学的には、左 半側空間無視を認めた(BIT 行動性無視検 査・通常検査 40/146)。明らかな知的機能の 低下は認められなかった(MMSE 23/30)。神 経放射線学的には、MRI上、右前頭葉、側頭 葉、頭頂葉に梗塞巣が認められた。

症例 2 は 68 歳、右利き男性。原因疾患は、右頭頂後頭葉腫瘍である。摘出術 2 ヶ月後に課題を実施した。神経学的には左片麻痺、左下 1/4 盲が認められた。神経心理学的には、左半側空間無視 (BIT 行動性無視検査・通常検査 108/146)が認められた。明らかな知的機能の低下は認められなかった (HDS-R 28/30)。神経放射浅学的には、MRI 上、右頭頂葉、後頭葉に病変部位が認められた。

症例 3 は、36 歳、右利き女性。原因疾患は、クモ膜下出血および血管攣縮によると思われる脳梗塞である。発症後 1 ヶ月に課題を実施した。神経学的には左片麻痺、右同名半盲が認められた。神経心理学的には、左半側空間無視を認めた(BIT 行動性無視検査・通常検査 103/146)。明らかな知的機能の低下は認められなかった(MMSE 27/30)。神経放射線学的には、MRI上、右前脈絡叢動脈領域に梗塞巣が認められた。

<u>装置</u>:健常者を対象とした実験と同様、ノートパソコン (Panasonic Let 's note) および心理実験ソフトウェア(Cedrus SuperLab 4.5)を用いて行った。

プライムおよびターゲット刺激:健常者を対象とした実験と同様である。プライム刺激は単語および記号、ターゲット刺激は5文字のうち2文字を欠く不完全な単語とした。

手続き:健常者を対象とした実験よりもプライム刺激の呈示時間を延長した(2000ms)。これは、左半側空間無視例が、視線や頭部の制限がない状態で、複雑な文字刺激を十分に認知することができるようにするためである。単語完成の制限時間は、健常者と同様の10秒間とした。ただし、症例に対しては、音声による単語完成のみを求め、キー押しは求めなかった。

4. 研究成果

(1)予備的検討

大学生36名を対象とした実験結果

プライミング刺激の音読正答率:瞬間呈示したプライム刺激を認知できたか否かを、音読の可否によって判断した。音読の平均正答率は、右ヒント条件が61.4%、左ヒント条件が53.5%であった。ヒントの呈示側の差は有意ではないものの、右ヒント条件の正答率が高い傾向があった(ANOVA, F(1,70)=3.04, p=0.09)。

<u>ターゲット刺激の完成率</u>:プライム刺激の 呈示条件により、単語の平均完成率に有意な 差がみられた(ANOVA, F(2,105)=216.01, p<0.01)。右ヒント条件(78.3%)、左ヒント 条件(72.0%)に比べ、ヒント無条件(25.4%) の完成率が有意に低かった(Scheffe's test, p<0.01)。

音読誤反応後の単語完成率:プライム刺激のヒントが認知できなかった(音読できなかった)場合とプライム刺激がヒントを持たない場合の単語の平均完成率を比較した。その結果、プライム刺激のヒントを認知できなかった場合でも、右ヒント条件では45.0%、左ヒント条件では39.5%が単語完成可能であった。これは、ヒント無条件の25.4%と比べると、高い値であった(図2)。

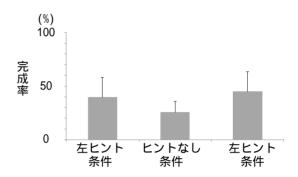


図2 音読誤反応後の平均単語完成率(%)

考察

健常者を対象に、ターゲット刺激を瞬間呈示し、十分に認知されない情報が、後続のターゲット刺激に対する反応にどの程度の影響を及ぼすかを検討した。その結果、右側にヒントが与えられた条件の単語完成率が61.4%、左にヒントが与えられた条件の単語完成率が53.5%であった。左右どちらの側のヒントも、十分には認知されていなかったと言える。しかし、ヒントの認知が不十分でも、それらが呈示された条件では、ヒントの呈示がない条件の単語完成率25.4%と比べると有意に高かった。

予備的検討の結果は、言語化できるほどには認知されていない情報が、後続の反応に影響を及ぼすことを定量的に示すものである。 本研究の実験手法の妥当性が確認された。

研究成果の一部は、第3回国際医療福祉大 学学会学術大会にて発表した。

(2) 症例を対象とした検討 症例を対象とした実験結果

プライミング刺激の音読正答率:プライム刺激を認知できたか否かは、音読の可否によって判断した。3 症例の音読の正答率は表1の通りである。

症例 1 の音読の正答率は、右ヒント条件が93.8%(30/32)、左ヒント条件が21.9%(7/32)で、左側の刺激を認知することが困難であった。左ヒント条件と右ヒント条件の差は統計学的に有意であった(Fisher の直接確率,p<0.01)。

症例2の音読の正答率は、右ヒント条件が

93.8%(30/32) 左ヒント条件が0%(0/32) で、左側のプライム刺激を全く認知できなかった。

症例3の音読の正答率は、右ヒント条件が100%(32/32)左ヒント条件が100%(32/32)であった。左半側空間無視が明らかであるにも関わらず、左側のプライム刺激の認知がなされていた。このため、症例3は以下の分析からは除外した。

表1音読の正答率(%)

	右ヒン	ト条件	左ヒント条件				
	高難度	中難度	高難度	中難度			
症例	93.8	93.8	18.8	25.0			
1	(15/16)	(15/16)	(3/16)	(4/16)			
症例	93.8	93.8	0	0			
2	(15/16)	(15/16)	(0/16)	(0/16)			
症例	100	100	100	100			
3	(16/16)	(16/16)	(16/16)	(16/16)			

高難度:単語完成の難易度が高い 16 語 中難度:単語完成の難易度が中程度の 16 語

<u>単語完成率</u>:症例1と症例2の単語完成率 は表2の通りである。

症例 1 の単語完成率は、右ヒント条件が90.6%(29/32)で、左ヒント条件37.5%(12/32)とントなし条件12.5%(4/32)と比べて明らかに高かった。左ヒント条件とヒントなし条件については、高難度の16 語についてみた場合、ヒントなし条件では全く正反応が得られず0%(0/16)であったのに対し、左ヒント条件では少ないものの正反応が得られた(31.3%(5/16))。

症例 2 の単語完成率は、右ヒント条件は 96.9% (31/32) と高かったのに対し、左ヒント条件は 18.8% (6/32) ヒントなし条件は 15.6% (5/32) であった。左ヒント条件の単語完成率とヒントなし条件の差は有意でなかった (Fisher の直接確率, ns)。高難度の 16 語については、左ヒント条件、ヒントなし条件ともに 0% (0/16) であった。

表2 単語完成率(%)

衣 Z 早間元 风 牮(%)								
	右ヒント条件		左ヒント条件		ヒントなし条件			
	高難度	中難度	高難度	中難度	高難度	中難度		
症 例 1	87.5 (14/16)	93.8 (15/16)	31.3 (5/16)	43.8 (7/16)	0 (0/16)	25.0 (4/16)		
症 例 2	93.8 (15/16)	100 (16/16)	0 (0/16)	37.5 (6/16)	0 (0/16)	31.3 (5/16)		

高難度:単語完成の難易度が高い 16 語 中難度:単語完成の難易度が中程度の 16 語

音読誤反応後の単語完成率:症例1については、左側のヒントの効果をより詳細に分析するために、左側のヒントを認知(音読)できなかった場合の単語完成率を算出し、プライム刺激がヒントを持たない場合のそれと比較した(表3)。その結果、左ヒント条件の

単語混成率 (28.0% (7/25)) は、ヒントなし条件のそれ (12.5% (4/32)) よりも高い値ではあったが、統計的に有意な水準には達していなかった $(Fisher \ One)$ 面接確率、 $(Fisher \ One)$ のに対し、左とントなし条件では全く正反応が得られなかった (0% (0/16)) のに対し、左ヒント条件では (23.1% (3/13)) の正反応が得られた $(Fisher \ One)$ の直接確率、 $(Fisher \ One)$ の に $(Fisher \ One)$ に (Fish

表 3 症例 1 における音読誤反応後の単語完成率 (%)

右ヒン	ト条件	左ヒント条件		
高難度	中難度	高難度	中難度	
23.1	33.3	0	25.0	
(3/13)	(4/12)	(0/16)	(4/16)	

高難度:単語完成の難易度が高い 16 語中難度:単語完成の難易度が中程度の 16 語

考察

左半側空間無視例を対象として、無視側の プライム刺激に含まれるヒントが、後続のタ ーゲット刺激に対する反応をどの程度促進 するかを検討した。

その結果、症例1において、左ヒント条件の単語完成が、ヒントなし条件の単語完成よりもわずかではあるが良い傾向が確認された。この結果は、左側の先行刺激に対する意識化されない処理を反映している可能を示唆する。一方、症例2においては、左ヒント条件とヒントなし条件に明らかな差は観察されなかった。

本研究によって、半側空間無視例の一部では、文字の意味処理が意識下である程度なされていることが明らかになった。症例による意識下の処理の差を明らかにすることは今後の課題である。

症例を対象とした研究成果の一部は、第 16 回 脳の臨床研究会にて発表を行った。研究 成果の一部は、第 38 回日本神経心理学会総 会にても発表予定である。

5.主な発表論文等 〔雑誌論文〕(計0件)

〔学会発表〕(計3件)

(1) 阿部晶子、左半側空間無視の意識下の情報処理に関する予備的検討・健常者に対するプライミング実験、第3回国際医療福祉大学学会学術大会、2013年8月31日、栃木(2) 阿部晶子、川田竜也、小森規代、石合純夫、縦書き単語の視覚探索が良好であった左半側空間無視の1例、第16回脳の臨床研究会、2014年3月8日、札幌

(3)阿部晶子、小森規代、関理絵、石合純夫、 太田久晶、左半側空間無視例における意識化 されない処理について、第38回日本神経心 理学会、2014年9月26日~27日、秋田

[図書](計0件)

〔産業財産権〕

出願状況(計0件) 取得状況(計0件)

〔その他〕

なし

6.研究組織

(1)研究代表者

阿部 晶子 (ABE Masako)

国際医療福祉大学・保健医療学部言聴覚学

科・教授

研究者番号:60250205

(2)研究分担者

該当者なし

(3)連携研究者

該当者なし