

Processing of EEG Signals Two Groups Memorizers and Non-Memorizers of Long Texts During the Encoding and Retrieval Phases of the Visual Memory

Hadi Akbari^{1*}, Sayyed Majid Mazinani², Elias Mazroei Rad¹

¹Biomedical Engineering Department, Khavaran Institute of Higher Education, Mashhad, Iran

²Electrical Engineering Department, Imam Reza International University, Mashhad, Iran

Article Info:

Received: 21 May 2023

Revised: 20 Dec 2023

Accepted: 26 Dec 2023

ABSTRACT

Introduction: The main purpose of this research is to explore and analyze changes in various frequency bands of brain signals among two distinct groups: memorizers and non-memorizers of the Quran. This investigation focuses on the execution of visual memory tests using Cantab software, with an emphasis on selecting optimal feature channels and employing different classifiers. **Materials and Methods:** First, brain signals were recorded from 15 Quran memorizers and 15 non-Quran memorizers during the performance of delayed matching to sample (DMS), Paired Associates Learning (PAL), and Spatial Recognition Memory image memory tests using Cantab software. Following appropriate pre-processing, non-linear features such as Lyapunov profile, correlation dimension, entropy, and detrended fluctuation analysis parameters were extracted. The selection of relevant channels was performed using T-TEST, Sequential Forward Selection, and Genetic Algorithm (GA) methods. Classification involved the use of multi-layer perceptron (MLP), Support Vector Machine, and naïve Bayes algorithms. **Results:** The selected optimal channels were primarily associated with frontal, parietal, and occipital brain regions involved in the attention network and visual memory of Quran memorizers. In most instances, the average power of low-frequency components in brain signals was found to be higher in memorizers than in non-memorizers. The MLP neural network, utilizing optimal channels selected by the GA method, demonstrated the highest accuracy between memorizers and non-memorizers at 94.79%. **Conclusion:** Analysis of EEG data revealed that the power ratio of low-frequency components, the power ratio of low-to-high-frequency components, and the power ratio of theta to beta bands indicated an increase in relaxation and patience among the memorizer group during the retrieval phase of visual memory. This enhanced concentration and attention, leading to a higher percentage of correct answers and increased reaction time in the memorizer group during the implementation of visual memory tests using Cantab software. The MLP neural network, employing features selected by the GA method, particularly sample and approximate entropy in D, A5 sub-bands, and in the occipital, parietal, and central brain regions, achieved a superior accuracy percentage in the implementation of the DMS test.

Keywords:

1. Memory
2. Electroencephalography
3. Algorithms

*Corresponding Author: Hadi Akbari

Email: hadiakbari86@gmail.com

پردازش سیگنال‌های EEG دو گروه حافظان و غیر حافظان متون طولانی در دو فاز رمزگذاری و بازیابی حافظه دیداری

هادی اکبری^{۱*}، سید مجید مزینانی^۲، الیاس مزروعی راد^۱

^۱گروه مهندسی پزشکی، موسسه آموزش عالی خاوران، مشهد، ایران
^۲گروه مهندسی برق، دانشگاه بین المللی امام رضا علیه اسلام، مشهد، ایران

اطلاعات مقاله:

پذیرش: ۵ دی ۱۴۰۲

اصلاحیه: ۲۹ آذر ۱۴۰۲

دریافت: ۳۱ اردیبهشت ۱۴۰۲

چکیده

مقدمه: هدف اصلی این پژوهش بررسی و آنالیز تغییرات باندهای فرکانسی مختلف سیگنال‌های مغزی در بین دو گروه حافظین و غیر حافظین قرآن است. این تحقیق بر اجرای آزمون‌های حافظه دیداری با استفاده از نرم‌افزار کنتب با تاکید بر انتخاب کانال‌های ویژگی بهینه و استفاده از طبقه‌بندی کننده‌های مختلف تمرکز دارد. **مواد و روش‌ها:** ابتدا سیگنال‌های مغزی از ۱۵ حافظ قرآن و ۱۵ غیر حافظ قرآن در طول اجرای آزمون‌های تطبیق تاخیری با نمونه، یادگیری جفت‌های متداعی و حافظه تشخیص فضایی، آزمون حافظه تصویری نرم‌افزار کنتب ثبت شد. به دنبال پیش پردازش مناسب، ویژگی‌های غیر خطی مانند مشخصه لیپانوف، بعد همبستگی، آنتروپی و پارامترهای تحلیل نوسانات روند زدایی شده استخراج شد، انتخاب کانال‌های مربوطه با استفاده از روش‌های آزمون t، الگوریتم ژنتیک، جستجوی مستقیم ترتیبی انجام شد، طبقه‌بندی کننده‌ها شامل استفاده از پرسپترون چند لایه، ماشین بردار پشتیبان و الگوریتم‌های ساده بیز بودند. **یافته‌ها:** کانال‌های بهینه انتخاب شده عمدتاً نواحی پیشانی، پس سری و اکسی پیتال مرتبط با شبکه توجه و حافظه دیداری حافظ قرآن بود، در بیشتر موارد میانگین توان مولفه‌های فرکانس پایین در سیگنال‌های مغزی در حافظان قرآن بیشتر از غیر حافظان بود. شبکه عصبی پرسپترون چند لایه با استفاده از کانال‌های بهینه انتخاب شده به کمک روش الگوریتم ژنتیک بین دو گروه حافظان و غیر حافظان قرآن دارای بالاترین صحت با درصد ۹۴/۷۹ می‌باشد. **نتیجه‌گیری:** تجزیه و تحلیل داده‌های مغزی نشان داد که نسبت توان مولفه‌های فرکانس پایین به بالا و نسبت توان باندهای تتا به بتا نشان دهنده افزایش آرامش و صبر در بین دو گروه حافظان و غیر حافظان در طول دوره بازیابی حافظه تصویری است، این افزایش تمرکز و توجه، منجر به درصد پاسخ‌های صحیح و افزایش زمان واکنش در گروه حافظین در حین اجرای حافظه تصویری با استفاده از نرم‌افزار کنتب شد، در روش شبکه عصبی پرسپترون چند لایه با استفاده از ویژگی‌های انتخاب شده توسط روش الگوریتم ژنتیک، به ویژه آنتروپی نمونه و تقریبی در باندهای فرعی A5 و D در نواحی اکسی پیتال، پس سری و مرکزی به درصد صحت بالاتری در حین اجرای آزمون DMS دست یافتیم.

واژه‌های کلیدی:

- ۱- حافظه
- ۲- الکتروانسفالوگرافی
- ۳- الگوریتم‌ها

*نویسنده مسئول: هادی اکبری

پست الکترونیک: hadiakbari86@gmail.com

مقدمه

اعمال مذهبی دارای پیامدهای سلامتی مثبت بر روح و جسم انسان می‌باشند که منجر به افزایش فعالیت‌های مغزی می‌گردند، در اسلام، تلاوت، شنیدن و حفظ قرآن بخشی از اعمال مذهبی در میان مسلمانان است. قرآن کتاب مقدس مسلمانان است که دارای قداست و جایگاه ویژه‌ای در ذهن مسلمانان است. بنابراین، فهم و یادگیری قرآن و حفظ آن بسیار مهم است. یکی از ویژگی‌های منحصر به فرد قرآن این است که هنگام قرائت صدای دلپذیر و آرامش بخشی دارد که تأثیرگذار است و می‌تواند بر حالت فیزیولوژیکی و احساسی انسان تأثیر گذارد. با این حال، زمینه مطالعه عصب‌شناسی برای کشف تغییرات رخ داده در مغز در مورد قرآن هنوز در مراحل اولیه خود است. تلاوت، گوش دادن و حفظ قرآن باعث افزایش دامنه باند آلفای مغزی، افزایش قدرت نسبی باند تتا در لوب جلویی و مرکزی سر در نتیجه افزایش آرامش، کاهش استرس، کاهش فشار خون، افزایش میزان توجه، یادگیری و افزایش ارتباطات عملکردی مغز می‌گردد. بنابراین، گوش دادن و حفظ قرآن به عنوان یک ذهن درمانی برای بهبود سلامت روان و دستیابی به آرامش بیشتر توصیه می‌شود (۱،۲). فرآیند ذخیره سازی و بازیابی اطلاعات ذخیره شده در ذهن در افراد مختلف متفاوت است و هر فردی بنا بر حافظه غالب این فرآیند را انجام می‌دهد، حفظ قرآن نیز از این قاعده مستثنا نیست و به عنوان یک داده تصویری باید فرآیند حفظ طی شود. یکی از مسائل بسیار مهم برای ورود به هر موضوعی، آشنایی با روش و شیوه آن است. در حفظ قرآن هم، توجه به روش حفظ قرآن اهمیت زیادی دارد و کمک کننده‌ای بسیار خوب در مسیر حفظ است. در حفظ قرآن، نحوه حفظ و بازیابی آیات قرآن با استفاده از حافظه تصویری عاملی کارآمد در فرآیند حفظ است. حافظان قرآن بر این اساس با توجه به جایگاه کلمات و آیات قرآن در هر صفحه با استفاده از حافظه تصویری یک تصویر ذهنی ایجاد می‌کنند، به عبارت دیگر روش اصلی حفظ قرآن توسط حافظان بر مبنای حافظه تصویری است. از این رو حافظه تصویری یکی از موضوعات مهم حفظ قرآن است و مطالعه آن از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است. لازم به ذکر است بر اساس پژوهش‌های پیشین نواحی اکسی پیتال و پرییتال مغزی درگیری بیشتری با حافظه تصویری دارند، در حال حاضر تحقیقات مختلفی در مورد پردازش سیگنال‌های مغزی افرادی که قرآن را حفظ می‌کنند انجام شده است این مطالعات اغلب اثرات حفظ قرآن بر رفتارهای شناختی مانند توجه، آرامش، فشار خون و دیابت بررسی کرده‌اند آن‌ها همچنین این اثرات را در بهبود زندگی افراد مبتلا به سکتة مغزی و درمان اختلالات

ناشی از اوتیسم مورد بررسی قرار داده اند (۳-۵).

در تحقیقات صورت گرفته توسط Kamal Fazrena Nurul و همکارانش در سال ۲۰۱۳ به بررسی مقایسه اثرات خواندن قرآن و خواندن یک کتاب معمولی بر روی مولفه‌های سیگنال مغزی انسان پرداخته شد، نتایج بوضوح نشان دهنده افزایش دامنه و طیف توان مولفه آلفای سیگنال مغزی در گروه اول است. همچنین نتایج بدست آمده از طیف توان، نشان دهنده افزایش چگالی طیف توان در کانال P3 مغزی نسبت به دو کانال PZ و P4 مغزی است (۱). در پژوهش صورت گرفته توسط abdrahman satibuana و همکارانش در سال ۲۰۱۹ اثرات حفظ قرآن بر روی امواج مغزی مورد آنالیز و بررسی قرار گرفت. سیگنال‌های مغزی در حالت استراحت با چشم بسته و در حین انجام سه مرحله زیر ثبت گردید. ۱- فرآیند به یادآوری آیات حفظ شده ۲- فرآیند حفظ آیات جدید ۳- یادآوری آیات تازه حفظ شده، در گروه آزمایش، یافته‌ها نشان داد که موج تتا در هنگام یادآوری آیات آشنا و جدید غالب است و موج آلفا نیز در طول فرآیند حفظ آیات جدید غالب است، همچنین در گروه کنترل نیز موج آلفا هنگام فراخوانی آیات آشنا و جدید، غالب است و موج دلتا در طول فرآیند حفظ آیات جدید غالب است که نتیجه‌گیری می‌شود، حفظ قرآن امواج تتا و آلفا را افزایش می‌دهد که نشان دهنده اثرات آرامش بخش قرآن است. نتایج اصلی این مطالعه نشان داد حفظ قرآن امواج آلفا و تتا را افزایش می‌دهد و پیشانی و نواحی آهیانه‌ای مغز را فعال می‌کند بر اساس نتایج این پژوهش قرآن مغز را فعال می‌کند و امواج آلفا و تتا را افزایش می‌دهد که منجر به اثرات آرامش بخش بر افراد می‌شود و افزایش امواج آلفا و تتا را می‌توان در هنگام آرامش و مدیتیشن مشاهده کرد (۲).

در مطالعات صورت گرفته توسط Mahjoob و همکارانش در سال ۲۰۱۹، Marouf Jafar و همکارانش در سال ۲۰۱۹ اثرات حفظ قرآن در بهبود بیماران دچار سکتة مغزی، توانایی مجدد مغز برای سازمان دهی ارتباطات بین مغزی، ایجاد احساسات پایدار و تغییر سطح کیفی زندگی این دسته افراد مورد بررسی قرار گرفت و آنها نشان دادند که حفظ قرآن به عنوان روشی موثر در بهبود و افزایش ارتباطات عملکردی مغز منجر به بهبود سطح کیفی زندگی این دسته افراد شده است (۳،۴). در تحقیقات صورت گرفته توسط saquip nazmus و همکارانش در سال ۲۰۱۷ نیز مزایای حفظ قرآن در سلامتی افراد مسن مورد بررسی قرار گرفته است. این تحقیقات به طور کلی نشان دادند که حفظ آیات قرآن باعث کاهش درصد ابتلا به فشار خون، دیابت، میزان افسردگی شده و یک ارتباط خطی معنی‌دار بین حفظ قرآن و کنترل این پارامترها وجود دارد. (۵) در مطالعه

حالت مختلف کاربرد دارد (۶) استفاده شده است.

$$N = \frac{4\sigma^2 (Z_{crit} + Z_{pwt})^2}{D^2} \quad (۱)$$

در این رابطه N بیانگر تعداد نمونه های آزمایش D و σ^2 به ترتیب تغییرات و واریانس تغییرات مورد انتظار در طی آزمایش، Z_{crit} ضریب استاندارد متناظر با معنی دار بودن پارامتر مورد نظر در سطح تعیین شده و Z_{pwt} توان آماری مطلوب در آزمایش است. در این آزمایش تعداد نمونه ها باید به گونه ای انتخاب شوند که ریتیم فردی مورد نظر در سطح $P < 0.05$ بین افراد حافظ قرآن و غیر حافظ قرآن معنی دارد بدست آید. بنابراین با توجه به مرجع $Z_{crit} = 1.96$ (۶) وابسته به توان آماری قابل تعیین کردن است، واضح است هر چه توان آماری بالاتر باشد، تعداد نمونه ها نیز افزایش پیدا می کند. در اینجا نیز $Z_{pwt} = 1.036$ انتخاب شده که معادل با توان آماری ۱۵ درصد است. در صورتی که مقدار تغییرات مورد انتظار در طیف توان بین افراد حافظ و غیر حافظ قرآن برابر با $D = 0.02$ و انحراف استاندارد این تغییرات برابر با $\sigma = 0.015$ فرض گردد با توجه به رابطه (۱) تعداد سوژه ها ۲۰،۲ بدست خواهد آمد. از آنجائی که در تحقیق ما تعداد سوژه ها ۳۱ نفر بود تعداد سوژه مناسب است.

انتخاب سوژه های مناسب در دو گروه حافظان و غیر حافظان

در این مرحله ابتدا برای انتخاب سوژه های مناسب از دو گروه حافظان و غیر حافظان از آزمون ارزیابی هوش ریون و حافظه تصویری نرم افزار کنتب استفاده شد که معیارهای ورود و خروج از تحقیق سوژه ها به شرح زیر است:

معیارهای ورود به تحقیق

برای انتخاب سوژه های مناسب بین دو گروه حافظین و غیر حافظین قرآن از معیارهای ورود به شرح زیر استفاده شد افرادی که دارای معیارهای زیر بودند به عنوان جامعه هدف انتخاب شدند:

- ۱- بر اساس نتایج تست هوش ریون افراد حافظ و غیر حافظ قرآن که نمره بهره هوشی بالاتر از ۸۰ داشتند (با توجه به تست آزمون هوش ریون انجام شده از تمامی حافظین قرآن مدرسه سلیمانیه متوسط ضریب هوشی این افراد بین ۸۰ تا ۹۰ بود ولی بدلیل تعداد کم نمونه ها معیار انتخاب نمونه های حافظین و غیر حافظین افراد با ضریب هوشی بالای ۸۰ در نظر گرفته شد و تعداد افراد حافظ با ضریب هوشی بالای ۹۰ محدود بود).
- ۲- افرادی که بر اساس پرسشنامه موجود در تحقیق بیماری عصبی خاصی نداشتند و دارو و درمان خاصی استفاده نکرده بودند.
- ۳- افرادی که در محدوده سنی ۲۳ تا ۲۵ سال قرار داشتند.

صورت گرفته توسط واقفی، نصرآبادی و همکارانش در سال ۲۰۱۹ نشان داده شد گوش دادن آگاهانه به قرآن باعث کاهش شباهت و همبستگی سیگنال مغز و در عوض افزایش پیچیدگی و پویایی در مغز می شود (۲۲). در تحقیقات صورت گرفته توسط Mohammed Abdalla kannan و همکارانش در سال ۲۰۲۲ اثرات قرآن مشابه موسیقی به عنوان یک روش موثر درمانی بر روی روح و روان مورد بررسی قرار گرفت، شواهد کنونی نشان می دهد که گوش دادن به آیات قرآن کریم، مناطق مشابه مغز را فعال می کند و اثرات درمانی قابل مقایسه (یعنی القای حالت شناختی و معنوی آرام) قابل مقایسه با درمان ریتمیک موسیقی را به همراه دارد، یافته های این بررسی و ظهور کنونی مطالعات تصویربرداری عصبی، راه را برای پذیرش گوش دادن به آیات قرآن به عنوان ابزاری جایگزین در ریتمیک درمانی هموار می کند. مطالعات تصویربرداری عصبی و بالینی بیشتر برای ارزیابی اثرات احتمالی گوش دادن به آیات قرآن (از جمله در مراقبت های بعد از عمل، توانبخشی، قبل و بعد از زایمان، درد، پارامترهای روانی و غیره) ضروری است. بسیار جالب است که در آینده ای نزدیک، گوش دادن به آیات موزون قرآنی به عنوان یکی از ابزارهای درمانی جایگزین ذهن و بدن برای جایگزینی و یا مکمل درمان های مرسوم پذیرفته و تثبیت شود (۲۳).

همچنین در مطالعات صورت گرفته توسط مشهدی ملک، جعفرنیا و همکارانش در سال ۲۰۲۰ اثرات گوش دادن و خواندن قرآن بر روی سیگنال قلبی و HRV مورد مطالعه قرار گرفت که نتایج نشان دهنده افزایش عملکرد سیستم سمپاتیک، کاهش استرس، تحریک احساسات و افزایش هیجان های مثبت و شادی در افرادی که به قرآن گوش می دهند را بوضوح می توان مشاهده نمود. (۲۱)

مواد و روش ها

تخمین تعداد نمونه های آزمایش

با توجه به اینکه برای حفظ قرآن معمولاً دو روش حفظ بر مبنای حافظه دیداری و حافظه شنیداری وجود دارد و اکثر افراد حافظ قرآن بر مبنای حافظه تصویری آیات قرآن را حفظ می نمایند و از طرفی هدف این پژوهش نیز بررسی و مقایسه حافظه تصویری افراد حافظ کل قرآن و غیر حافظین می باشد، انتخاب سوژه ها از افراد حافظ کل قرآن تعلیم داده شده در مدرسه حفظ قرآن سلیمانیه مشهد صورت گرفت، تمامی حافظین انتخاب شده در این تحقیق همگی دارای سن بین ۲۳ تا ۲۵ سال بودند و این افراد کل قرآن را در ۱۰ ماه حفظ کرده بودند.

برای تعیین تعداد نمونه های آزمایش در این تحقیق از رابطه ۱، که برای تخمین نمونه های آزمایش به منظور بررسی تغییرات پارامترها در دو

داوطلبین راست دست و از نظر قدرت دید و کور رنگی طبیعی بوده اند. سپس در حین اجرای سه آزمون حافظه تصویری SRM، PAL و DMS نرم افزار کنتب از دو گروه حافظین و غیر حافظین سیگنال های مغزی ثبت گردید.

آزمون های حافظه تصویری نرم افزار کنتب معرفی آزمون PAL

مطابق تصویر ۱ این تست تعدادی جعبه بر روی صفحه نمایش، نمایش داده می شود. سپس به صورت رندوم یکی یکی جعبه ها باز شده و محتویات داخل آن ها به فرد مورد تست نمایش داده می شود. شرکت کنندگان باید الگوی داخل جعبه ها را به همراه موقعیت جعبه بر روی صفحه یاد بگیرند. امتیاز دهی بر اساس تعداد خطاها در تشخیص الگوی اصلی در مراحل تمرین آزمایش مورد نظر است (۹).

معرفی آزمون SRM

مطابق تصویر ۲ به شرکت کنندگان یک مربع سفید رنگ که در ۵ موقعیت مختلف روی صفحه نمایش قرار گرفته است نمایش داده می شود. در مرحله شناخت به شرکت کنندگان یک سری از ۵ جفت مربع که یکی از آن ها در موقعیت فضایی که قبل ارایه شده است قرار گرفته بود نمایش داده می شود مربع دیگر در محلی قرار گرفته بود که قبل دیده نشده است. خروجی این آزمایش ارزیابی تعداد و درصد پاسخ گویی درست و تاخیر در زمان پاسخ گویی است (۹).

معرفی آزمون DMS

مطابق تصویر ۳ در این آزمون توانایی تطبیق بصری و حافظه تشخیص بصری مورد ارزیابی قرار می گیرد.

۴- افراد حافظ کل قرآن که با روش حافظه تصویری کل قرآن را حفظ نموده اند.

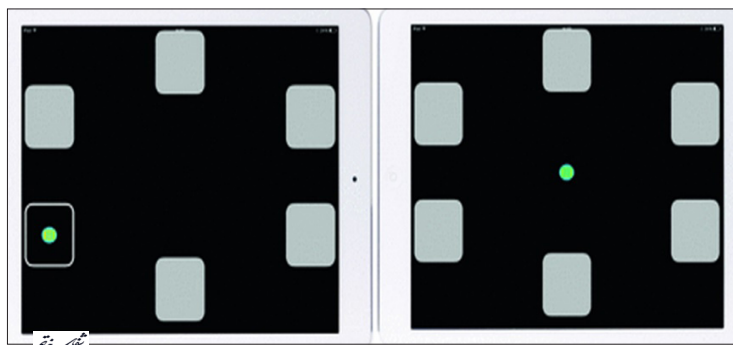
معیارهای خروج از تحقیق

برای حذف سوژه های نامناسب بین دو گروه حافظان و غیر حافظان قرآن از معیارهای زیر در این پژوهش استفاده شد:

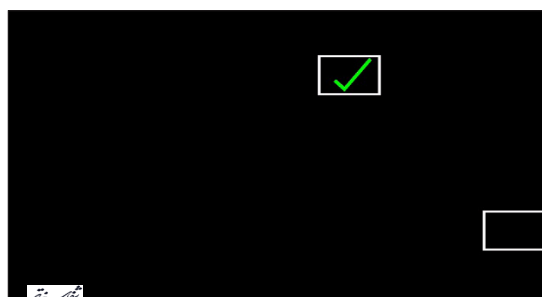
- ۱- عدم پاسخ درست به تست ها (کمتر از ۷۰ درصد پاسخ صحیح به تست ها).
- ۲- عدم همکاری مناسب در جلسات ثبت داده و وجود نویز و آرتیفکت نامتعارف در سیگنال های مغزی ثبت شده است.
- ۳- برای حذف افراد بر مبنای Reaction Time پاسخ دهی سوژه ها در دو گروه حافظین و غیر حافظین در هنگام اجرای آزمون حافظه تصویری به شکل زیر اقدام شد: مرحله اول) متوسط Reaction Time حافظان در هر آزمون حافظه تصویری بصورت مجزا محاسبه شد. مرحله دوم) اختلاف Reaction Time حافظان از افراد جدید محاسبه گردید. مرحله سوم) در صورتی که مقدار بدست آمده در مرحله دوم کمتر از نصف اختلاف متوسط Reaction Time بین دو گروه باشد سوژه مورد نظر حذف خواهد شد.

معرفی شرکت کنندگان در آزمون (سوژه ها)

در این تحقیق ۱۵ داوطلب مرد از بین حافظین قرآن و ۱۵ داوطلب مرد از بین غیر حافظین قرآن با متوسط سنی $23/5 \pm 9/5$ و بهره هوشی بالاتر از ۸۰ شرکت نمودند. (حجم نمونه ها) افراد شرکت کننده در آزمون سابقه هیچ گونه بیماری اعصاب نداشته و از هیچ دارویی نیز استفاده نکرده بودند. تمامی داوطلبین در آزمون کور رنگی ایشی ها را و آزمون دست غالب ادینبرگ شرکت کرده اند (۷، ۸). بر طبق نتایج این آزمون ها، تمامی



تصویر ۱- آزمون PAL حافظه تصویری نرم افزار کنتب در دوفاز کدینگ و بازیابی



تصویر ۲- آزمون SRM حافظه تصویری نرم افزار کنتب

Ag به گوش $1K\Omega$ متصل و میانگین آن‌ها مرجع در نظر گرفته شد. امپدانس در تمامی کانال‌ها برای تمامی ثبت‌ها زیر $5K\Omega$ بوده است. فرکانس نمونه برداری و مبدل D/A دستگاه نیز بترتیب ۲۵۰ هرتز و ۲۴ بیتی و فیلتر میانگذر بر روی ۰/۱ تا ۷۰ هرتز تنظیم بوده است. در فاز پیش پردازش، ابتدا نویزهای فرکانس بال و برق شهر در ۱۹ کانال سیگنال‌های EEG ثبت شده توسط یک فیلتر میان گذر الپتیک مرتبه ۵ با فرکانس قطع ۰/۱ تا ۴۰ هرتز حذف گردید.

همچنین در این مقاله ویژگی‌های خطی و غیر خطی از قبیل نمای لیاپانوف، نمای هرست، بعد همبستگی، بعد فراکتال، آنتروپی نمونه، آنتروپی تقریبی و شاخص DFA^۱ است. از داده‌های ثبت شده استخراج گردید.

انتخاب ویژگی‌های مناسب از داده‌های EEG ثبت شده در حین اجرای آزمون حافظه تصویری کنتب با استفاده از روش‌های T-test، SFS و الگوریتم GA^2

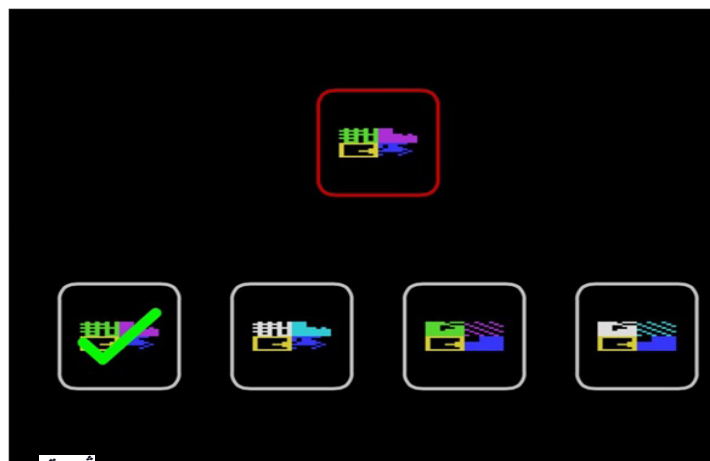
با توجه وجود اطلاعات زائد در برخی از ویژگی‌ها استخراج شده که معمولاً منجر به هزینه محاسباتی بالای در سیستم می‌شود و کارایی طبقه‌بندی را نیز

به شرکت‌کنندگان یک الگوی تصویری پیچیده نمایش داده شده و پس از مدت زمانی تاخیر ۴ الگوی دیگر نیز نمایش داده می‌شوند. شرکت‌کنندگان باید الگوی منطبق بر الگوی نمایش داده شده را لمس کنند تعداد پاسخ‌های درست توسط آزمون‌های آماری در طی مراحل تست ارزیابی می‌شود (۹).

ثبت سیگنال مغزی

برای ثبت سیگنال مغزی سوژه‌های مورد نظر از سیستم ثبت EEG-MITSAR ۲۰۲ با ۲۱ کانال ثبت استفاده شد. برای ثبت سیگنال، یکبار ثبت سیگنال مغزی پایه تمام کاناله از سوژه‌ها در حالت چشم بسته و یکبار ثبت سیگنال مغزی تمام کاناله در حین اجرای آزمون‌های مربوط به حافظه تصویری انجام خواهد شد. همچنین نحوه ثبت داده از سوژه‌ها در تصویر ۴ نشان داده شده است.

تحلیل، پیش پردازش داده و استخراج ویژگی‌های غیر خطی برای جمع‌آوری داده EEG، از دستگاه ثبت MITSAR ۲۰۲ به همراه نرم‌افزار مدیریت اطلاعات WINE EEG^۳ استفاده شد. ثبت سیگنال‌ها، طبق استاندارد سیستم ۲۱-۱۱ انجام شد. دو الکتروود AgCl



تصویر ۳- آزمون DMS حافظه تصویری نرم‌افزار کنتب



تصویر ۴- نحوه ثبت داده از سوژه‌ها

¹ Deterministic Finite Automation

² Genetic Algorithm

معرفی الگوریتم SFS

یکی از روش‌های بسیار مرسوم برای انتخاب ویژگی روش SFS است الگوریتم SFS با یک مجموعه تهی آغاز می‌شود و ویژگی‌ها به صورت تک تک به زیر مجموعه مورد نظر اضافه شده و زیر مجموعه جدید ارزیابی می‌شود. انتخاب یک ویژگی مشروط به حداکثر کردن صحت کلاس بندی است. الگوریتم SFS شامل مراحل زیر می باشد (۱۰، ۱۱). SFS algorithm:

If $X = \{x_1, x_2, \dots\}$ is the input feature vector

1. Start with an empty set: $Y = \{\}$
2. Select the next best feature using vector Y and $X_{new} \in x$ and classifier accuracy (or other performance Criteria)
3. Go to 5, if the classifier accuracy is larger than the Previous step (or desired accuracy)
4. Select Y for features. Go to 6.
5. Replace x Best in Y and remove x Best in X. Go to 2
6. End.

معرفی الگوریتم GA

الگوریتم GA قادر است کل فضای ویژگی را برای یافتن ترکیب ویژگی‌های بهینه جستجو کند، جدول ۱ مقادیر پارامترهای الگوریتم GA را نشان می‌دهد. در این الگوریتم معیار انتخاب ترکیب ویژگی بهینه نیز صحت خروجی کلاسی فایر^۳ SVM بوده است. تصویر ۵ ساختار الگوریتم GA استفاده شده را نشان می‌دهد.

طبقه‌بندی داده‌های EEG استخراج شده از دو گروه حافظین و غیر حافظین در حین اجرای

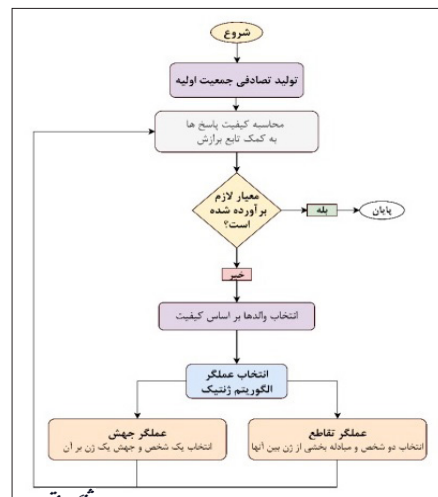
معمولاً کاهش می‌دهد، در این بخش ما توسط سه روش T-test، SFS و الگوریتم GA مجموعه‌ای از ویژگی‌ها که عملکرد بهتری را در تفکیک دو گروه حافظین و غیر حافظین از خود نشان می‌دهند انتخاب نمودیم. در روش T-test، به منظور ارزیابی توزیع ویژگی‌های استخراج شده در ۲ فاز کدگذاری و دکدینگ در دو گروه حافظین و غیر حافظین، ابتدا بر روی ویژگی‌های استخراج شده شرط طبیعی و گوسی بودن داده‌ها توسط آزمون کولموگراف بررسی شد. نتایج این آزمون بطور کلی نشان داد که توزیع داده‌ها طبیعی بوده و مقادیر P آزمون معنی‌دار بوده‌اند. از این رو، ما با استفاده از آنالیز T-test برای تفکیک دو گروه حافظان و بدون حافظان با هر یک از ویژگی مقادیر P آزمون را محاسبه نمودیم. سپس ۶ ویژگی را که کمترین مقادیر P را در بین تمام ویژگی‌ها داشتند انتخاب نموده و به عنوان ویژگی‌های بهینه برای توسعه طبقه‌بندی کننده‌ها استفاده نموده‌ایم. با توجه به اینکه روش T-test تنها قادر به ارزیابی ترکیب ویژگی نیست و تنها میزان تفکیک دو گروه را بر اساس تنها یک ویژگی ارائه می‌دهد، در گام بعدی ما از روش SFS استفاده کردیم، زیرا این الگوریتم با یک زیر مجموعه تهی آغاز شده و در ادامه با یافتن جستجو در فضای ویژگی ترکیب بهینه را برای تفکیک کلاس‌های ارائه می‌نماید. در این پژوهش ما از الگوریتم SFS پیرو برای یافتن ترکیب بهینه ویژگی‌های استفاده نموده‌ایم اما از آنجایی که روش SFS تنها یک مسیر در فضای ویژگی را جستجو می‌کند، ما از الگوریتم GA که قادر است کل فضای ویژگی را برای یافتن ترکیب ویژگی‌های بهینه جستجو کند، نیز برای یافتن یک ترکیب ویژگی بهینه استفاده نمودیم.

جدول ۱- مقادیر الگوریتم ژنتیک

مقدار	پارامتر
۵۰	جمعیت اولیه
۲/۰	درصد انتخاب
۰/۴	درصد تقاطع
۰/۳	درصد جهش
۰/۱	درصد کاهش

شماره

³ Support Vector Machine



تصویر ۵ - نحوه پیاده سازی الگوریتم ژنتیک

آزمون‌های حافظه تصویری کنتب:

پس از استخراج ویژگی و انتخاب ویژگی‌های بهینه استخراج شده از سیگنال‌های EEG، دو گروه حافظین و غیر حافظین در فاز بازیابی، ما سه طبقه بند شبکه عصبی^۴ MLP، SVM-RBF و Bayes Naïve را با استفاده از مجموعه آموزش بدست آمده از روش Hold-Out با نسبت تقسیم ۶۰ به ۴۰ درصد (مجموعه آموزش و آزمون) برای تفکیک دو گروه مذکور توسعه داده‌ایم.

به‌منظور اطمینان از نتایج بدست آمده، روش اعتبار سنجی 10-fold استفاده شد و میانگین نتایج این اعتبار سنجی به‌عنوان نتایج نهایی در نظر گرفته شد. در این تحلیل، شبکه عصبی MLP نیز ۲ لایه با ۵ نرون در لایه مخفی بوده است. SVM^۵ نیز از نوع غیر خطی و با کرنل RBF^۶ است.

یافته‌ها

آنالیز و تحلیل آماری خروجی آزمون‌های حافظه تصویری نرم‌افزار کنتب

ما در این تحقیق ثبت داده‌های EEG را در حین اجرای آزمون‌های حافظه تصویری نرم‌افزار کنتب در دو گروه حافظین و غیر حافظین انجام دادیم. این آزمون‌ها شامل آزمون PRM، DMS، SRM و PAL می‌باشند. زمان تقریبی اجرای هر آزمون تقریباً ۷ دقیقه است. از پارامترهای خروجی این نرم‌افزار در این ۴ آزمون می‌توان به تاخیر زمان پاسخ‌دهی، تعداد و درصد پاسخ‌های صحیح، تعداد خطاها در تشخیص و تعداد مراحل تکرار آزمون تا زمان پاسخ‌دهی درست به آزمون مد نظر اشاره نمود.

با توجه به نتایج آماری بدست آمده در جدول ۲ از خروجی آزمون‌های حافظه تصویری نرم‌افزار کنتب می‌توان به موارد زیر اشاره نمود. اولاً: در تمامی آزمون‌ها حافظین قرآن در پاسخ به انتخاب تصویر صحیح دارای تاخیر زمانی بیشتری نسبت به غیر حافظین می‌باشند. در بین تمامی آزمون‌ها در آزمون DMS بیشترین تاخیر زمانی در پاسخ‌دهی به انتخاب تصویر صحیح و در آزمون PRM کمترین تاخیر پاسخ‌دهی در انتخاب تصویر صحیح را مشاهده می‌نماییم. ثانیاً: در تمامی آزمون‌ها حافظین قرآن دارای درصد پاسخ صحیح بالاتری نسبت به غیر حافظین می‌باشند. از طرفی در آزمون DMS بیشترین درصد پاسخ‌دهی و در آزمون SRM کمترین درصد پاسخ‌دهی صحیح در بین تمامی آزمون‌ها مشاهده شد.

انتخاب ویژگی‌های مناسب از داده‌های EEG ثبت شده در حین اجرای آزمون DMS

جدول ۳ ترکیب ویژگی‌های بهینه را برای رسیدن به ماکزیمم صحت توسط سه روش SFS، T-TEST و GA نشان می‌دهد طبق مقادیر این جدول در روش SFS برای داده‌های آموزش با ترکیب ۳ ویژگی منتخب به بهترین درصد صحت رسیدیم در صورتی که در الگوریتم GA با ترکیب ۲۰۱ ویژگی به بهترین درصد صحت دست یافتیم. البته لازم به ذکر است، تعداد ورودی الگوریتم GA با توجه به تعداد ۱۹ کانال و ۳۳ ویژگی فرکانسی بدست آمده از سیگنال EEG، ۶۲۷ ویژگی کانال مختلف بود. بنابراین، با توجه به نتایج روش SFS، ما در روش T-TEST، ۳ ویژگی اول را که کمترین مقدار P-VALUE

^۴ Multilayer Perceptron

^۵ Support Vector Machine

^۶ Radial Basis Fuction

جدول ۲- نتایج تحلیل آماری آزمون های حافظه تصویری نرم افزار کنتب

پارامترها	(N=۱۵) حافظین		(N=۱۵) غیر حافظین		T	P
	میانگین	انحراف معیار	میانگین	انحراف معیار		
	۲۶/۵	۶/۵	۲۵/۸	۵/۹		
Age						
IQ	۹۲/۸	۹/۸	۸۶/۵	۸/۴		
حافظه تصویری						
میانگین تاخیر در انتخاب پاسخ صحیح آزمون DMS	۳۶۳۸/۱۸۳	۸۶۸۴۱۹/۸	۳۰۳۲/۲۰۳	۶۵۱۹۸۵/۸	۲/۰۲۶۲۹۵	۰/۰۳۳۰۵۱
امتیاز آزمون PAL	۲۰/۸۴۶۱۵	۲۰/۸۰۷۶۹	۲۳/۷۵۹۲۴	۶/۸۶۷۶۴۷	۲/۲۷۸۱۹	۰/۰۵۲۰۱۴
میانگین تاخیر زمانی در انتخاب پاسخ صحیح آزمون SRM	۲۲۸۱/۲۳۸	۱۸۱۱۵۱/۲	۲۰۰۲/۶۲۷	۱۳۴۷۷۴	۲/۰۴۳۷۵	۰/۰۱۵۶۸۱
واریانس تاخیر زمانی در انتخاب پاسخ	۱۱۱/۰۷۴۳	۵۵۲/۳۰۱۲	۱۳۳/۷۳۵۳	۷۱۰/۷۳۷	۲/۶۲۹۰۲۸	۰/۰۲۷۳۷۸
درصد پاسخ صحیح آزمون DMS	۹۱/۷۸۵۷۱	۱۷/۷۱۹۷۸	۸۸/۲۳۵۲۹	۲۰/۴۴۱۱۸	۲/۳۶۹۷۰۲	۰/۰۱۴۲۷
میانگین خطا تا رسیدن به پاسخ صحیح در آزمون PAL	۱/۰۳۸۴۶۲	۰/۵۲۲۳۵۶	۱/۷۵۱۴۷۱	۰/۶۹۰۷۴	۲/۶۶۹۱۱۴	۰/۰۵۴۸۶۰
درصد پاسخ صحیح آزمون SRM	۸۷	۷۶/۹۲۳۰۸	۸۰/۷۶۴۸۱	۸۵/۴۴۱۱۸	۲/۰۱۷۶۵	۰/۰۶۲۹۴۸
تاخیر در انتخاب پاسخ آزمون PRM	۱۳۶۶/۲۷۹	۸۳۷۹/۷۰۴	۱۳۰۰/۸۸۵	۱۰۹۰۳/۸	۱/۹۴۱۶۲۶	۰/۰۴۴۸۳۱
درصد خطا آزمون PRM	۱۰/۵۲۵۵۷	۳۴/۸۳۴۴۷	۱۸/۳۶۰۶۳	۱۹۶/۴۹۰۵	۲/۱۲۴۰۰۴	۰/۰۳۳۰۵۱

نقشه

انتخاب ویژگی‌های مناسب از داده‌های EEG ثبت شده در حین اجرای آزمون PAL

جدول ۴ ترکیب ویژگی‌های بهینه را برای رسیدن به ماکزیمم صحت توسط سه روش SFS، T-TEST و GA نشان می‌دهد. طبق مقادیر این جدول در روش SFS برای داده‌های آموزش با ترکیب ۳ ویژگی منتخب به بهترین درصد صحت رسیدیم در صورتی که در الگوریتم GA با ترکیب ۱۹۳ ویژگی به بهترین درصد صحت دست یافتیم. البته لازم به ذکر است، تعداد ورودی الگوریتم GA با توجه به تعداد ۱۹ کانال و ۳۳ ویژگی فرکانسی بدست آمده از سیگنال EEG، ۲۰۱ ویژگی کانال مختلف بود. بنابراین، با توجه به نتایج روش SFS ما در روش T-TEST، سه ویژگی اول را که کمترین مقدار P-VALUE در بین تمام ویژگی‌ها داشتند به عنوان ویژگی‌های مناسب انتخاب نمودیم، زیرا توزیع این ویژگی‌ها در دو کلاس حافظان و غیر

بین تمام ویژگی‌ها داشتند به عنوان ویژگی‌های مناسب انتخاب نمودیم، زیرا توزیع این ویژگی‌ها در دو کلاس حافظان و غیر حافظان بیشترین نرخ تفکیک را داشته‌اند.

این ویژگی‌ها نیز شامل آنتروپی تقریبی در زیر باند D2 از کانال O1 بوده‌اند که شامل نواحی درگیر در شبکه توجهی و حافظه تصویری هستند. بر اساس نتایج جدول ۳ دسته ویژگی‌های برتر انتخاب شده توسط روش SFS نیز شامل آنتروپی نمونه و آنتروپی تقریبی در زیر باندهای D3، A5، در کانال‌های P3، F3 و PZ بوده است. در روش الگوریتم ژنتیک، ترکیب ویژگی انتخاب شده شامل ویژگی‌های انتخاب شده توسط دو روش SFS و T-TEST نیز بوده است.

لازم به ذکر است در جدول شماره ۳ و ۴ و ۵ نماد ED3 انرژی ضرایب ویولت در زیر باند ED2، D3، انرژی ضرایب ویولت در زیر باند PD4، D2، توان ضرایب ویولت در زیر باند D4 و Etot انرژی کل ضرایب ویولت می‌باشند.

جدول ۳- ترکیب ویژگی‌های بهینه انتخاب شده توسط سه روش SFS+T-test و GA در حین اجرای آزمون DMS

روش	۱	۲	۳
T-test	O1	O1	O1
	آنتروپی تقریبی زیر باند D2	آنتروپی تقریبی زیر باند D2	آنتروپی تقریبی زیر باند D2
SFS	P3	Pz	F3
	آنتروپی نمونه زیر باند D3	آنتروپی تقریبی زیر باند A5	آنتروپی تقریبی زیر باند A5
GA	الگوریتم ژنتیک با ترکیب ۲۰۱ ویژگی مختلف شامل انرژی و توان ضرایب ویولت در زیر کانال‌های مختلف		

نقشه

GA با توجه به تعداد ۱۹ کانال و ۳۳ ویژگی فرکانسی بدست آمده از سیگنال EEG، ۲۰۱ ویژگی کانال مختلف بود. بنابراین، با توجه به نتایج روش SFS، ما در روش T-TEST، ۳ ویژگی اول را که کمترین مقدار P-VALUE در بین تمام ویژگی‌ها داشتند به عنوان ویژگی‌های مناسب انتخاب نمودیم، زیرا توزیع این ویژگی‌ها در دو کالس حافظان و غیر حافظان بیشترین نرخ تفکیک را داشته اند. این ویژگی‌ها نیز آنتروپی تقریبی در زیر باندهای D2 و D1 از کانال O1 بوده‌اند که شامل نواحی درگیر در شبکه توجهی و حافظه تصویری هستند.

بر اساس نتایج جدول ۵ دسته ویژگی‌های برتر انتخاب شده توسط روش SFS نیز شامل آنتروپی نمونه و تقریبی در زیر باندهای A5 و D4 و در کانال های C3، FZ و FP1 بوده است که نواحی انتخاب شده هم پوشانی با نواحی دارند که در روش T-TEST نیز مشاهده شده است. در روش الگوریتم ژنتیک، ترکیب ویژگی انتخاب شده شامل ویژگی‌های انتخاب شده توسط دو روش SFS و T-TEST نیز بوده است.

طبقه‌بندی داده‌های EEG

نتایج طبقه‌بندی داده‌های EEG ثبت شده در حین اجرای آزمون DMS توسط سه طبقه بند مختلف

حافظان بیشترین نرخ تفکیک را داشته‌اند. این ویژگی‌ها نیز شامل آنتروپی نمونه و آنتروپی تقریبی در زیر باندهای D2، A5 و D5 از کانال‌های O1، PZ و CZ بوده‌اند که شامل نواحی درگیر در شبکه توجهی و حافظه تصویری هستند. بر اساس نتایج جدول ۴ دسته ویژگی‌های برتر انتخاب شده توسط روش SFS نیز شامل آنتروپی نمونه و تقریبی در زیر باندهای D5، A5 و در کانال‌های C3، PZ، FP2 بوده است که نواحی انتخاب شده هم پوشانی با نواحی دارند که در روش T-TEST نیز مشاهده شده است. در روش الگوریتم ژنتیک، ترکیب ویژگی انتخاب شده شامل ویژگی‌های انتخاب شده توسط دو روش SFS و T-TEST نیز بوده است.

انتخاب ویژگی‌های مناسب از داده‌های EEG ثبت شده در حین اجرای SRM

جدول ۵ ترکیب ویژگی‌های بهینه را برای رسیدن به ماکزیمم صحت توسط سه روش SFS، T-TEST و GA نشان می‌دهد (طبق مقادیر این جدول در روش SFS برای داده‌های آموزش با ترکیب ۳ ویژگی منتخب به بهترین درصد صحت رسیدیم در صورتی که در الگوریتم GA با ترکیب ۲۰۲ ویژگی به بهترین درصد صحت دست یافتیم. البته لازم به ذکر است، تعداد ورودی الگوریتم

جدول ۴- ترکیب ویژگی‌های بهینه انتخاب شده توسط سه روش SFS+T-test و GA

روش	۱	۲	۳
T-test	کانال O1	CZ	P3
	ویژگی آنتروپی تقریبی زیرباند D2	آنتروپی نمونه زیرباند A5	آنتروپی تقریبی زیرباند D5
SFS	کانال P3	C3	Fp2
	ویژگی آنتروپی نمونه زیرباند A5	آنتروپی نمونه زیرباند A5	آنتروپی تقریبی زیرباند D5
GA	الگوریتم ژنتیک با ترکیب ۲۰۱ ویژگی مختلف شامل انرژی و توان ضرایب ویولت در زیر کانال‌های مختلف		

جدول ۵- ترکیب ویژگی‌های بهینه انتخاب شده توسط سه روش SFS+T-test و GA در حین اجرای آزمون SRM

روش	۱	۲	۳
T-test	کانال O1	O1	O1
	ویژگی بعد فراکتال سیگنال EEG	آنتروپی تقریبی زیر باند D2	آنتروپی تقریبی زیر باند D1
SFS	کانال FZ	C3	Fp1
	ویژگی آنتروپی نمونه A5	EHL AutoRecurrencePlot	آنتروپی تقریبی زیر باند D4
GA	الگوریتم ژنتیک با ترکیب ۲۰۱ ویژگی مختلف شامل انرژی و توان ضرایب ویولت در زیر کانال‌های مختلف		

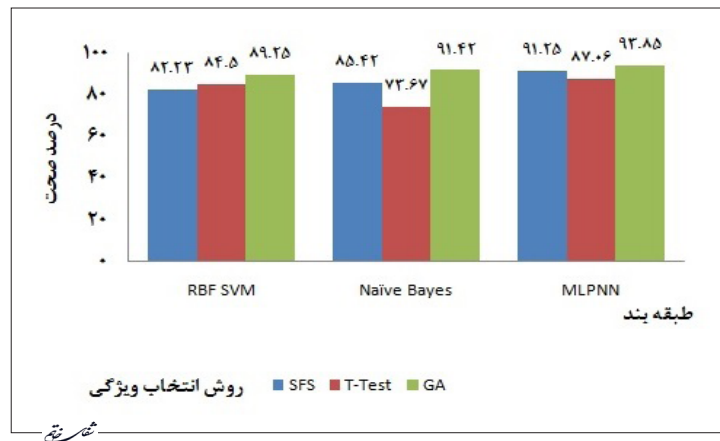
سه روش SFS، T-TEST و GA توسعه داده شده است، را نشان می‌دهند. طبق نتایج این جدول، بالاترین میزان تفکیک مربوط به طبقه بند شبکه عصبی MLP توسعه داده شده توسط ویژگی‌های انتخابی روش GA بوده است (۹۳/۸۵ درصد برای داده‌های آزمون). بدترین میزان تفکیک نیز مربوط به طبقه‌بندی Bayes Naïve توسعه داده شده توسط ویژگی‌های انتخاب شده توسط روش T-TEST بوده است. با توجه به نتایج این جدول بدست آمده طبقه‌بندی کننده‌ها توسعه داده شده توسط ویژگی‌های انتخاب شده توسط روش GA بطور کلی دارای صحت بالاتری نسبت به طبقه‌بندی‌های توسعه داده شده توسط دو روش دیگر بوده است. بنابراین، این شرایط برای ترکیب ویژگی استخراج شده از الگوریتم GA نشان می‌دهد که ویژگی‌های این روش قابلیت بالاتری را برای تفکیک سیگنال‌های EEG دو گروه حافظان و غیر حافظان داشته است.

پس از استخراج ویژگی و انتخاب ویژگی‌های بهینه استخراج شده از سیگنال‌های EEG دو گروه حافظین و غیرحافظین در فاز بازیابی، ما سه طبقه بند شبکه عصبی MLP، SVM-RBF و Bayes Naïve را با استفاده از مجموعه آموزش بدست آمده از روش Hold-Out با نسبت تقسیم ۶۰ به ۴۰ درصد (مجموعه آموزش و آزمون) برای تفکیک دو گروه مذکور توسعه داده‌ایم.

به‌منظور اطمینان از نتایج بدست آمده، روش اعتبار سنجی ۱۰-Fold استفاده شد و میانگین نتایج این اعتبار سنجی به‌عنوان نتایج نهایی در نظر گرفته شد. در این تحلیل، شبکه عصبی MLP نیز ۲ لایه با ۵ نرون در الیه مخفی بوده است SVM. نیز از نوع غیر خطی و با کرنل RBF است. جدول و تصویر ۶ نتایج اعتبار سنجی ۱۰-Fold سه طبقه‌بندی کننده مذکور را که با استفاده از ویژگی‌های بهینه انتخاب شده توسط

جدول ۶- نتایج اعتبار سنجی ۱۰-Fold سه طبقه‌بندی کننده Naïve Bayes، SVM-RBF و MLP با استفاده از ویژگی‌های بهینه انتخاب شده توسط سه روش توسعه داده شده T-test، SFS و GA در حین اجرای آزمون DMS

روش	طبقه بند	Sets	درصد صحت
SFS	RBF SVM	آموزش	۹۹/۱۲
		تست	۸۵/۲۳
	Naïve Bayes	آموزش	۹۸/۲۶
		تست	۸۵/۴۲
	MLPNN	آموزش	۹۹/۲۳
		تست	۹۱/۲۵
T-test	RBF SVM	آموزش	۸۸/۵۸
		تست	۸۴/۵
	Naïve Bayes	آموزش	۷۵/۹۴
		تست	۷۳/۶۷
	MLPNN	آموزش	۸۸/۴۲
		تست	۸۷/۰۶
GA	RBF SVM	آموزش	۱۰۰
		تست	۸۹/۲۵
	Naïve Bayes	آموزش	۹۸/۴۵
		تست	۹۱/۴۷
	MLPNN	آموزش	۹۹/۹۳
		تست	۹۳/۸۵



تصویر ۶- نتایج صحت طبقه‌بندی‌های مختلف در حین اجرای آزمون DMS

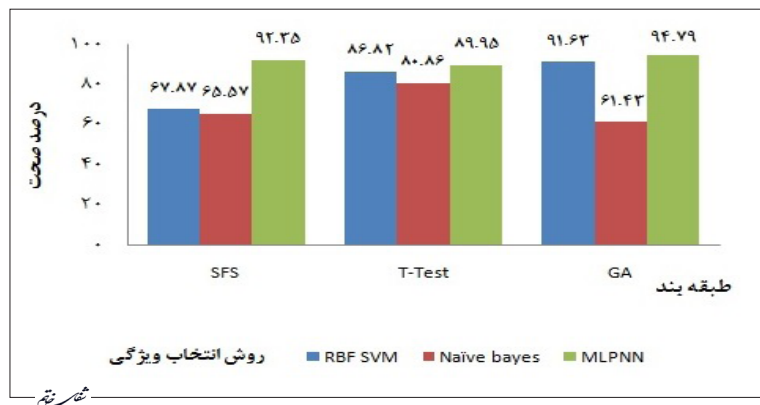
بهینه انتخاب شده توسط سه روش SFS، T-TEST و GA توسعه داده شده است، را در حین اجرای آزمون PAL نشان می‌دهد. طبق نتایج این جدول بالاترین میزان تفکیک مربوط به طبقه بند شبکه عصبی MLP توسعه داده شده توسط ویژگی‌های انتخابی روش GA بوده است (۹۴/۷۹ درصد برای داده‌های آزمون) بدترین میزان تفکیک نیز مربوط به طبقه‌بند Naive Bayes توسعه داده شده توسط ویژگی‌های انتخاب شده توسط روش T-TEST بوده است. با توجه به نتایج این جدول بدست آمده طبقه‌بندی کننده‌ها توسعه داده شده توسط ویژگی‌های انتخاب شده توسط روش GA بطور کلی دارای صحت بالاتری نسبت به طبقه‌بندی‌های توسعه داده شده توسط دو روش دیگر بوده است. بنابراین، این شرایط برای ترکیب ویژگی استخراج شده از الگوریتم GA نشان می‌دهد که ویژگی‌های این روش قابلیت بالاتری را برای تفکیک سیگنال‌های EEG دو گروه حافظان و غیر حافظان داشته است.

نتایج طبقه‌بندی داده‌های EEG ثبت شده در حین اجرای آزمون PAL توسط سه طبقه‌بند مختلف

پس از استخراج ویژگی و انتخاب ویژگی‌های بهینه استخراج شده از سیگنال‌های EEG دو گروه حافظین و غیر حافظین در فاز بازبانی، ما سه طبقه بند شبکه عصبی MLP، SVM-RBF و Naive Bayes را با استفاده از مجموعه آموزش بدست آمده از روش Hold-Out با نسبت ۶۰ به ۴۰ درصد (مجموعه آموزش و آزمون) برای تفکیک دو گروه مذکور توسعه داده‌ایم. به منظور اطمینان از نتایج بدست آمده، روش اعتبار سنجی Fold-10 استفاده شد و میانگین نتایج این اعتبار سنجی به عنوان نتایج نهایی در نظر گرفته شد. در این تحلیل، شبکه عصبی MLP نیز ۲ لایه با ۵ نرون در لایه مخفی بوده است SVM نیز از نوع غیر خطی و با کرنل RBF است. جدول و تصویر ۷ نتایج اعتبار سنجی Fold-10 سه طبقه بندی کننده مذکور را که با استفاده از ویژگی‌های

جدول ۷- نتایج اعتبار سنجی Fold-10 سه طبقه‌بندی کننده RBF-SVM، Naive Bayes و MLP با استفاده از ویژگی‌های بهینه انتخاب شده توسط سه روش توسعه داده شده SFS، T-test و GA در حین اجرای آزمون PAL

روش	طبقه بند	Sets	درصد صحت
SFS	RBF SVM	آموزش	۹۷/۶۲
		تست	۶۷/۸۷
	Naive Bayes	آموزش	۹۵/۵۸
		تست	۸۶/۸۲
	MLPNN	آموزش	۹۶/۸۸
		تست	۹۱/۶۳
T-test	RBF SVM	آموزش	۷۰/۳۶
		تست	۶۵/۵۷
	Naive Bayes	آموزش	۶۲/۳۰
		تست	۸۰/۸۶
	MLPNN	آموزش	۶۷/۱۳
		تست	۶۱/۴۳
GA	RBF SVM	آموزش	۱۰۰
		تست	۹۲/۳۵
	Naive Bayes	آموزش	۹۰/۳۴
		تست	۸۹/۹۵
	MLPNN	آموزش	۹۹/۸۲
		تست	۹۴/۷۹

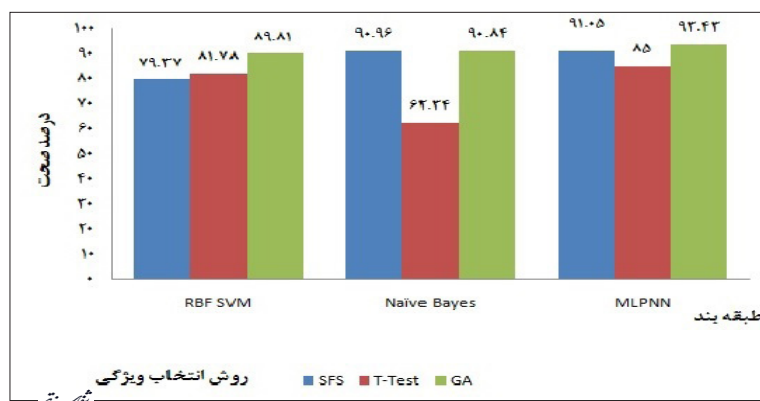


تصویر ۷- نتایج صحت طبقه‌بندی‌های مختلف در حین اجرای آزمون PAL

توسط سه روش SFS، T-TEST و GA توسعه داده شده است، را نشان می‌دهد. طبق نتایج این جدول، بالاترین میزان تفکیک مربوط به طبقه بند شبکه عصبی MLP توسعه داده شده توسط ویژگی‌های انتخابی روش GA بوده است (۹۳/۴۳ درصد برای داده های آزمون). بدترین میزان تفکیک نیز مربوط به طبقه بند Naive Bayes توسعه داده شده توسط ویژگی‌های انتخاب شده توسط روش T-TEST بوده است. با توجه به نتایج بدست آمده این جدول طبقه‌بندی کننده‌های توسعه داده شده توسط ویژگی‌های انتخاب شده توسط روش GA بطور کلی دارای صحت بالاتری نسبت به طبقه‌بندی‌های توسعه داده شده توسط دو روش دیگر بوده است. بنابراین، این شرایط برای ترکیب ویژگی استخراج شده از الگوریتم GA نشان می‌دهد که ویژگی‌های این روش قابلیت بالاتری را برای تفکیک سیگنال‌های EEG دو گروه حافظان و غیرحافظان داشته است.

نتایج طبقه‌بندی داده‌های EEG ثبت شده در حین اجرای آزمون SRM

پس از استخراج ویژگی و انتخاب ویژگی‌های بهینه استخراج شده از سیگنال‌های EEG دو گروه حافظین و غیر حافظین در فاز بازیابی، ما سه طبقه بند شبکه عصبی MLP، SVM-RBF و Naive Bayes را با استفاده از مجموعه آموزش بدست آمده از روش ۶۰ Hold-Out به ۴۰ درصد (مجموعه آموزش و آزمون) برای تفکیک دو گروه مذکور توسعه داده‌ایم. به منظور اطمینان از نتایج بدست آمده، روش اعتبار سنجی Fold-10 استفاده شد و میانگین نتایج این اعتبار سنجی به عنوان نتایج نهایی در نظر گرفته شد. در این تحلیل، شبکه عصبی MLP نیز ۲ لایه با ۵ نرون در لایه مخفی بوده است SVM نیز از نوع غیرخطی و با کرنل RBF است. جدول و تصویر ۸ نتایج اعتبار سنجی Fold-10، سه طبقه‌بندی کننده مذکور را که با استفاده از ویژگی‌های بهینه انتخاب شده



تصویر ۸- نتایج صحت طبقه‌بندی‌های مختلف در حین اجرای آزمون SRM

جدول ۸- نتایج اعتبار سنجی ۱۰-Fold سه طبقه‌بندی کننده Naïve Bayes، RBF-SVM و MLP با استفاده از ویژگی‌های بهینه انتخاب شده توسط سه روش توسعه داده شده SFS، T-test و GA در حین اجرای آزمون SRM

روش	طبقه بند	Sets	درصد صحت
SFS	RBF SVM	آموزش	۹۹/۶۷
		تست	۷۹/۳۷
	Naïve Bayes	آموزش	۹۸/۱۰
		تست	۹۰/۹۶
	MLPNN	آموزش	۹۹/۰۱
		تست	۹۱/۰۵
T-test	RBF SVM	آموزش	۹۲/۴۱
		تست	۸۱/۷۸
	Naïve Bayes	آموزش	۸۴/۳۱
		تست	۶۲/۳۴
	MLPNN	آموزش	۸۴/۴۴
		تست	۸۵
GA	RBF SVM	آموزش	۱۰۰
		تست	۸۹/۸۱
	Naïve Bayes	آموزش	۹۷/۷۷
		تست	۹۰/۸۴
	MLPNN	آموزش	۹۹/۴۷
		تست	۹۳/۴۳

شماره ۷۵

بحث و نتیجه‌گیری

اجرای آزمون‌های حافظه تصویری نرم‌افزار کنتب بین دو گروه حافظین و غیر حافظین تمامی ویژگی انتخاب شده، مربوط به نواحی پیشانی، آهیانه‌ای و اکسی پیتال درگیر در شبکه توجهی و حافظه تصویری می‌باشند و مقدار این ویژگی‌ها بین حافظین و غیر حافظین در حین اجرای سه آزمون حافظه تصویری متفاوت است، همچنین در اکثر موارد متوسط مقدار توان مولفه‌های فرکانس پایین (باند تتا و بتا) در حافظین نسبت به غیر حافظین بالاتر بوده است که این افزایش بدلیل سهم بالای مولفه‌های فرکانس پایین در توان کلی سیگنال مغزی در متوسط توان حافظین نیز مشاهده می‌شود. همچنین در تحلیل داده‌های EEG ثبت شده در حین اجرای آزمون‌های DMS، PAL و SRM در دو گروه حافظین و غیر حافظین شبکه عصبی MLP با دسته ویژگی‌های انتخاب شده توسط روش GA شامل آنتروپی نمونه و تقریبی در زیر باندهای D و A5 و در نواحی اکسی پیتال، آهیانه‌ای و سانتال مغزی با درصد تفکیک ۹۴/۷۹ درصد صحت در حین اجرای آزمون DMS به بالاترین درصد تفکیک دست یافتیم، این نتایج نشان

بر اساس نتایج بدست آمده از خروجی آزمون‌های حافظه تصویری نرم‌افزار کنتب نشان دهنده تاخیر بیشتر پاسخ‌دهی حافظین در فاز بازیابی در حین اجرای آزمون و نیز درصد بالاتر انتخاب پاسخ‌های صحیح این گروه نسبت به غیر حافظین است، این نتایج گواهی بر این مساله است که افراد حافظ سعی نموده‌اند با دقت بالاتری تصویر درست را تشخیص دهند. بنابراین، این مساله باعث تاخیر زمان پاسخ‌دهی، افزایش درصد پاسخ‌های درست شده است، از طرفی بین دو گروه حافظین و غیر حافظین در تمامی آزمون‌ها در فاز بازیابی، حافظین در آزمون DMS بالاترین درصد پاسخ‌دهی با بیشترین تاخیر زمانی پاسخ‌دهی و در آزمون SRM کمترین درصد پاسخ‌دهی صحیح با کمترین تاخیر زمانی پاسخ‌دهی را در بین تمامی آزمون‌ها کسب نمودند. از طرفی با توجه به مقدار P-VALUE کمتر از ۰/۰۵ به وضوح می‌توان اختلاف معنی‌دار نتایج این آزمون‌ها را بین این دو گروه مشاهده نمود. بر اساس نتایج بدست آمده از تحلیل‌های انجام شده در انتخاب ویژگی کانال‌های مناسب در حین

شده از داده های EEG گروه حافظین نسبت به غیر حافظین در فاز بازیابی حافظه تصویری، نشان دهنده افزایش آرامش، صبر، تمرکز و توجه در حین پاسخ دهی، بالا رفتن درصد پاسخ های صحیح و افزایش زمان RT در این گروه است. یکی از محدودیت های موجود در این پژوهش تعداد کم جامعه آماری است که این موضوع سبب کاهش صحت طبقه بندی حافظان از غیر حافظان می شود هر چند که تغییرات ایجاد شده در EEG، به طور متوسط در حافظان و غیر حافظان وجود خواهد داشت. در این رابطه بعضی از تحقیقات نشان دادند که کاهش جامعه آماری منجر به کاهش صحت طبقه بندی می گردد (۱۲). بنابراین ارزیابی ERP و EEG سیگنال های حافظان با استفاده از پایگاه داده با حجم بزرگ تر می تواند یکی از نقاط شروع جذاب و جالب برای مطالعات آینده باشد. مطالعه جامع تر موضوعاتی مانند تأثیرات حفظ قرآن بر پویایی امواج مغزی، ارزیابی روابط بین بخش های مختلف سیستم عصبی در طول حفظ قرآن و بهبود حافظه بصری افراد عادی با استفاده از بازخورد عصبی بر اساس حفظ قرآن می تواند نقطه شروع دیگری برای مطالعات بعدی باشد، که خروجی آن نیز ارائه راه حل های مناسب و یک پروتکل درمانی در کلینیک ها برای تقویت حافظه بصری افراد در هنگام حفظ متون طولانی است. علاوه بر این، از آنجا که افراد در این مطالعه مرد و راست دست بودند، این عوامل محدودیت های دیگری هستند که نیاز به مطالعه جامع تری برای ارزیابی تأثیرات حفظ قرآن بر زنان و افراد چپ دست دارد.

می دهد طبقه بندی کننده MLP توانایی بالاتری در تشخیص و تفکیک بر مبنای ویژگی کانال های بهینه منتخب توسط روش SFS بین دو گروه حافظین و غیر حافظین قرآن را داراست. با توجه به نتایج تحلیل های زمانی و فرکانسی داده های EEG، توضیح می توان تغییر رفتاری حافظین قرآن را در ایجاد آرامش، صبر در انتخاب پاسخ های صحیح، افزایش تأخیر در پاسخ دهی و افزایش درصد پاسخ های صحیح در مقایسه با غیر حافظین مشاهده نمود. مقایسه نتایج مربوط به آنالیز EEG بدست آمده در این تحقیق با گزارشات پژوهش های پیشین در جدول ۹ نیز نشان می دهد که به طور کلی اثر حفظ و گوش دادن به قرآن بر روی رفتارهای شناختی مانند توجه، هوش، افزایش میزان آرامش و بهبود کیفیت زندگی تأیید می نماید. از این گذشته، این مقایسه همچنین نشان داده است که الگوریتم پیشنهادی در این تحقیق می تواند حافظین قرآن را با یک صحت قابل توجه از غیر حافظین تفکیک نماید (۷۳۶/۹۲) درصد در فاز بازیابی، نتایج بدست آمده از انتخاب ویژگی های بهینه توسط سه روش SFS، GA، Tset-T در فاز بازیابی حافظه تصویری از داده های EEG در کانال های مختلف، نشان دهنده انتخاب ویژگی های توان و مرتبط با آرامش و حافظه تصویری در کانال های α ، β ، γ انرژی ضرایب ویولت در زیر باندهای درگیر شبکه توجهی و حافظه تصویری است، افزایش توان مولفه های فرکانس پایین، نسبت توان مولفه های فرکانس پایین به بالا و نسبت توان باند تتا به بتا در بین ویژگی های استخراج

جدول ۹- نتایج تحقیقات مشابه صورت گرفته

درصد صحت	نتایج	سن	تعداد	تعداد سوژه ها	سال چاپ	نویسنده
$P<0/05$	افراد حافظ کل قرآن در خصوص عملکرد و ارتباط مغز بهبود بیشتری یافته اند	۳۲	۱۰۲	۵۱ سوژه نمونه آزمایش و ۵۱ سوژه حافظ کل قرآن	۲۰۱۹	Maruf (۴)
$P<0/05$	دامنه باند آلفای مغزی در گروه افرادی که به قرآن گوش کرده اند نسبت به افرادی که موسیقی گوش کرده اند دامنه بالاتری دارد.		۱۶	۱۶ سوژه قبل و بعد از گوش دادن به قرآن و موسیقی	۲۰۱۱	Mahjoob (۳)
	افزایش دامنه باند آلفای، بتا و گامای مغزی در گروه افرادی که به قرآن گوش کرده اند نسبت به افرادی که موسیقی گوش کرده اند.	۲۲-۲۸	۳	۳ دانش آموز مرد	۲۰۱۷	Alshaikhli (۱۲)
$P<0/0002$	گوش دادن به تلاوت قرآن کریم بر کاهش اضطراب بیماران همودیالیز در تبریز تأثیر مثبت داشت.	۱۸-۶۵	۶	۶ بیمار همودیالیزی	۲۰۱۵	Babamohamadi (۱۲)
$P<0/05$	تأثیرات مثبت گوش دادن به قرآن بر پارامترهای فیزیولوژیکی، عملکردی و روانی	۶۵-۷۵	۵۳	۲۸ نفر در گروه مداخله و ۲۵ نفر در گروه کنترل	۲۰۱۷	Friha (۱۴)
	بین حفظ قرآن و فشار خون، دیابت و افسردگی رابطه خطی وجود دارد	۸۱-۶۴		مردان مسن سعودی	۲۰۱۷	Saquib (۵)
	افزایش دامنه باند آلفای مغزی بعد از گوش دادن به قرآن	۲۸-۲۰	۲۸	۲۸ شرکت کننده سالم	۲۰۱۲	Klimesch (۱۵)

Hojjati (۱۶)	۲۰۱۴	۱۶ فرد کنترل و ۱۶ فردی که به قرآن گوش داده بودند.	۳۲	۱۲	تقویت حافظه دانش آموزان با گوش دادن به قرآن	P<0/001
Kamal (۱۷)	۲۰۱۳	۱۰ دانش آموز مرد	۱۰	۲۴-۲۲	افزایش دامنه باند آلفا در هنگام خواندن قرآن و کتاب	
Antibuana AbdRahman (۱۸)	۲۰۱۸	۱۵ سوژه حافظ و ۱۵ فرد کنترل	۳۰	۲۵-۴۰	امواج دامنه تتا و آلفا را افزایش می دهد که نشان دهنده آرامش و آرامش ذهن است	
Mahsa Vaghefi (۱۹)	۲۰۱۹	۱۹ زن و ۲۸ مرد	۴۷	۱۶-۲۵	تغییرات قابل توجه در سیگنال مغزی داوطلبان مسلمان فارسی زبان که آگاهانه به قرآن گوش می دادند.	P<0/001
Tumira (۲۰)	۲۰۱۳	۳۲ فرد بیمار اوتیسم ۳۲ فرد سالم	۶۴	۱۷-۴	افزایش باند آلفای مغزی در حین گوش دادن به قرآن	

منابع

1. N. Fazrena I, N. Humaimi, Nor. Zakariab, Modeling brain activities during reading working memory task: Comparison between reciting Quran and reading book, Social and Behavioral Sciences, (2013), 83-89.
2. S. AbdRahman, N. AbdWarif, Memorizing Quran And EEG Brain Wave Patterns, Turkish Journal of Physiotherapy and Rehabilitation. 32 (2019) 4770-778.
3. M. Mahjoob, J. Nejati, A. Hosseini, and N. M. Bakhshani, The effect of Holy Quran voice on mental health, J Relig Health. 55(1) (2016) 38-42.
4. Maruf, I. J., Suminah, O. H. and Sulaeman, E. S., The Effect of Memorizing the Al Quran on Quality of Life is Stroke Patients with Aphasia Motoric Disorders. Global Journal of Health Science. 11(2019) 29-46.
5. N. Saquib, A. Alhadlag, M. A. Albakour, B. Aljumah, M. Sughayyir, Z. Alhomidan, M. Alminderej, A. M. Al-Dhlawiy, and A. Al-Mazrou, Health benefits of Quran memorization for older men, Journal Sagepub. (2017) 1-7.
6. John Eng. M.D., Sample size estimation: how many individuals be studied? 227(2013) 309-313.
7. Jensen, O., Gelfand, J., Kounios, J., Lisman, J. E, Oscillations in the alpha band (9-12 Hz) increase with memory load during retention in a short-term memory task, Cereb. Cortex. 12 (2002) 877-882.
8. Jokisch, D., Jensen, O, Modulation of gamma and alpha activity during a working memory task engaging the dorsal or ventral stream, J. Neurosci. Meth. 27 (2007) 3244-251.
9. Vințan, MA. Palade S., Cristea A., Benga I., Muresanu, DF., A neuropsychological assessment, using computerized battery tests (CANTAB), in children with benign rolandic epilepsy before AED therapy. Journal of Medicine and Life. (2012), pp. 114 Vol. 5.
10. Yaghoobi Karimui, R., Azadi, S. and Keshavarzi, P., The ADHD effect on the actions obtained from the EEG signals. Nalecz Institute of Biocybernetics and Biomedical Engineering of the Polish Academy of Sciences. Published by Elsevier B.V. All rights reserved. (2018) 425-437.
11. Yaghoobi Karimu, R., Azadi, S., Diagnosing the ADHD Using a Mixture of Expert Fuzzy Models. Fuzzy Systems Association and Springer-Verlag Berlin Heidelberg. (2017) 1-15.
12. I. Fakhri, T. Alshaikhli, S. Yahya, A Study on the effects of EEG and ECG signals while listening to Qur'an recitation, The 5th International Conference on Information and Communication Technology for the Muslim World IEEE. (2015) 1-6.
13. H. Babamohamadi, H. Koenig, the Effect of Holy Qur'an Recitation on Anxiety in Hemodialysis Patients: A Randomized Clinical Trial, Springer Science and Business Media New York. (2015) 1-10.
14. B. Friha, A. Bouzguendac, H. Jaafard, S. A. Alkandarif, Z. B. Salah, B. Sash, M. Hammamia, and A. Frihi, Effects of listening to Holy Qur'an recitation and physical training on dialysis efficacy, functional capacity, and psychosocial outcomes in elderly patients undergoing haemodialysis, Libyan Journal of Medicine. (2017) 1-7.
15. Klimesch, W, 1999, EEG alpha and theta oscillations reflect cognitive and memory performance: a review and analysis", Brain Res. Rev 29:169-195.
16. A. Hojjati, M. DavodAbadi Farehani, and N. Sobhi-Gharamaleki, Effectiveness of Quran Tune on memory in children, Procedia - Social and Behavioral Sciences. 114 (2014) 283-286.

17. N. Fazrena I, N. Humaimi, Nor. Zakariab, Modeling brain activities during reading working memory task: Comparison between reciting Quran and reading book, Social and Behavioral Sciences, (2013),83-89.
18. S. AbdRahman, N. AbdWarif, Memorizing QuranAnd EEGBrain Wave Patterns, Turkish Journal of Physiotherapy and Rehabilitation.32 (2019) 4770-4778.
19. Mahsa Vaghefi, Ali MotieNasrabadi, Seyed Mohammad Reza Hashemi Golpayegani, Mohammad Reza Mohammadi, Shahriar Gharibzadeh, Nonlinear Analysis of Electroencephalogram Signals while Listening to the Holy Quran, Journal of Medical Signals & Sensors, (9)2019.
20. Tumira. M.A., Saat, R. M., Yusoff, M. Y., Abdul Rahman, N. and Adli, D. S, Addressing sleep disorder of autistic children with Qur'anic sound therapy, Biomedical and Life Sciences. (2013)73-79.
21. Mashhadimalek, Jafarnia Dabanloo, Gharibzadeh, The Effect of Reading and Listening to the Quran on HRV, Journal of Quran and medicine. (2020).
22. Mahsa Vaghefi, Ali Motie Nasrabadi, Seyed Mohammad Reza Hashemi Golpayegani, Mohammad Reza Mohammadi, Nonlinear Analysis of Electroencephalogram Signals while Listening to the Holy Quran, (2019) 100–110.
23. Mohammed Abdalla Kannan, Nurfaizatul Aisyah Ab Aziz, Nur Syairah Ab Rani, Mohd Waqiyuddin Abdullah, Muhammad Hakimi Mohd Rashid, Mas Syazwanee Shab, Nurul Iman Ismail, a Muhammad Amiri Ab Ghani, d Faruque Reza and Mustapha Muzaimi, A review of the holy Quran listening and its neural correlation for its potential as a psycho-spiritual therapy.2022.