



HAL
open science

EVOLEX : la reconnaissance vocale au service du diagnostic des dysfonctionnements langagiers

Jim Petiot, Lila Gravelier, Mélanie Jucla, Nicolas Monnier, Lisa Quillion-Dupre, Patrice Peran, Lola Danet, Xavier de Boissezon, Jérôme Farinas, Julien Piquier

► To cite this version:

Jim Petiot, Lila Gravelier, Mélanie Jucla, Nicolas Monnier, Lisa Quillion-Dupre, et al.. EVOLEX : la reconnaissance vocale au service du diagnostic des dysfonctionnements langagiers. Séminaire AFCP 2021 – Phonétique Clinique, May 2021, Toulouse (virtuel), France. . hal-03269242

HAL Id: hal-03269242

<https://ut3-toulouseinp.hal.science/hal-03269242>

Submitted on 23 Jun 2021

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

EVOLEX : la reconnaissance vocale au service du diagnostic des dysfonctionnements langagiers

Jim PETIOT¹
Lila GRAVELLIER¹
Mélanie JUCLA²
Nicolas MONNIER³
Lisa QUILLION-DUPRE^{3,4}
Patrice PERAN⁵
Lola DANET⁶
Xavier de BOISSEZON⁶
Jérôme FARINAS¹
Julien PINQUIER¹

¹IRIT, UMR 5505 CNRS,
Université Paul Sabatier, Toulouse, France

²OCTOGONE LORDAT, EA 4156,
Université Toulouse 2, France

³COVIRTUA Healthcare,
Colomiers, France

⁴LIP/PC2S, EA 4145,
Université Grenoble Alpes, France

⁵TONIC, UMR 1214 INSERM,
Université Paul Sabatier, Toulouse, France

⁶TONIC, UMR 1214 INSERM,
Université Paul Sabatier, CHU Toulouse, France

Les dysfonctionnements cognitifs sont fréquemment signalés par les patients qui souffrent d'une pathologie neurologique. Parmi les difficultés cognitives rapportées, nous retrouvons des troubles du langage appelés aphasie. Ceux-ci peuvent se révéler invalidant dans la vie quotidienne, véritable « handicap invisible », bien réel pour les patients. L'identification des troubles phasiques nécessite une évaluation spécifique par le biais de tests lexicaux, évaluant l'accès aux mots. La plupart des tests utilisés en routine clinique – fluence verbale, dénomination – mesurent l'exactitude via un score de bonnes réponses mais peu fréquemment le temps de réaction. Au vu de la

complexité des processus cognitifs en jeu lors de la réalisation de ces tâches, une analyse qualitative rigoureuse est essentielle afin de mettre à jour les stratégies de réponse de chaque patient. Dans ce contexte, l'utilisation de tests informatisés constitue une piste intéressante.

Ainsi, une première collaboration entre les équipes SAMoVA, ToNIC et Octogone-Lordat a permis d'envisager un outil de traitement informatisé de trois tâches d'évaluation lexicale (fluence verbale [1][2], dénomination d'image et génération verbale [3]) et a conduit à un premier développement du logiciel EVOLEX [4][5]. En s'appuyant sur une plateforme logicielle full-web mise au point par le partenaire COVIRTUA Healthcare, l'équipe a ensuite développé une version plus complète et facile d'utilisation.

Les thérapeutes peuvent désormais faire passer les tâches et corriger si nécessaire (cas de parole très altérée) les réponses fournies par les participants à l'aide d'un navigateur web, nécessitant seulement une connexion à internet. Les fichiers sonores recueillis sont envoyés de manière sécurisée sur un serveur distant de l'IRIT et sont traités automatiquement. En quelques instants, les thérapeutes peuvent visualiser les résultats. Le système de reconnaissance vocale, donnant à la fois la transcription du mot identifié et le temps de réponse du patient, est basé sur les techniques de réseaux de neurones profonds avec l'outil Kaldi [6]. La performance du moteur est excellente avec un taux d'erreur de mots proche de 10%. Le résultat de l'analyse est présenté via une interface logicielle intuitive, permettant la relecture, l'identification rapide des doutes de la transcription, et, le cas échéant, la modification manuelle par le thérapeute (voir Figure 1).

Cette utilisation de la reconnaissance vocale, appliquée à des outils d'évaluation cognitive dans le cadre de pathologies neurologiques permet une recherche translationnelle à l'interface de la clinique neurologique, orthophonique et neuropsychologique d'une part, et celui de la recherche fondamentale en psycholinguistique et en reconnaissance vocale d'autre part.



Figure 1 : Interface de visualisation et de correction de l'outil EVOLEX pour une tâche de fluence verbale.

Références bibliographiques

- [1] BENTON, A. L., Differential behavioural effects in frontal lobe disease, *Neuropsychologia*, Vol. 6, 1968, 53-60.
- [2] NEWCOMBE, F., *Missile Wounds of the Brain. A Study of Psychological Deficits*, London: Oxford University Press, 1969.
- [3] Péran, P., Démonet, J. F., Pernet, C., & Cardebat, D. (2004). Verb and noun generation tasks in Huntington's disease. *Movement Disorders*, 19(5), 565-571.
- [4] Gaume, Bruno and Tanguy, Ludovic and Fabre, Cécile and Ho-Dac, Lydia-Mai and Pierrejean, Bénédicte and Hathout, Nabil and Farinas, Jérôme and Pinquier, Julien and Danet, Lola and Peran, Patrice and De Boissezon, Xavier and Jucla, Mélanie Automatic analysis of word association data from the Evolex psycholinguistic tasks using computational lexical semantic similarity measures. (2018) In: 13th International Workshop on Natural Language Processing and Cognitive Science (NLPCS 2018), Krakow, Pologne, septembre 2018.

- [5] PINQUIER J., FARINAS J., De BOISSEZON X., PERAN P., DANET L., JUCLA M., EVOLEX : apport de la reconnaissance vocale pour le diagnostic des dysfonctionnements cognitifs légers, dans : Journées de Phonétique Clinique (JPC 2019), Mons, Belgique, mai 2019.
- [6] POVEY D., A. L., The Kaldi speech recognition toolkit, IEEE 2011 workshop on automatic speech recognition and understanding, 2011.