

学校编码: 10384  
学号: 14020131150513

分类号 \_\_\_\_\_ 密级 \_\_\_\_\_  
UDC \_\_\_\_\_

厦 门 大 学

硕 士 学 位 论 文

充权视角下尘肺病农民工救助研究

**The salvation about pneumoconiosis migrant workers  
based on theory of Empowerment**

王 莉

指导教师姓名: 戴小力副教授

专业名称: 社会工作

论文提交日期: 2015年4月

论文答辩时间: 2015年5月

学位授予日期: 2015年 月

答辩委员会主席:  
评 阅 人:

2015年4月

# 厦门大学学位论文原创性声明

本人呈交的学位论文是本人在导师指导下,独立完成的研究成果。本人在论文写作中参考其他个人或集体已经发表的研究成果,均在文中以适当方式明确标明,并符合法律规范和《厦门大学研究生学术活动规范(试行)》。

另外,该学位论文为( )课题(组)的研究成果,获得( )课题(组)经费或实验室的资助,在( )实验室完成。(请在以上括号内填写课题或课题组负责人或实验室名称,未有此项声明内容的,可以不作特别声明。)

声明人(签名):

年 月 日

# 厦门大学学位论文著作权使用声明

本人同意厦门大学根据《中华人民共和国学位条例暂行实施办法》等规定保留和使用此学位论文，并向主管部门或其指定机构送交学位论文（包括纸质版和电子版），允许学位论文进入厦门大学图书馆及其数据库被查阅、借阅。本人同意厦门大学将学位论文加入全国博士、硕士学位论文共建单位数据库进行检索，将学位论文的标题和摘要汇编出版，采用影印、缩印或者其它方式合理复制学位论文。

本学位论文属于：

1. 经厦门大学保密委员会审查核定的保密学位论文，于 年 月 日解密，解密后适用上述授权。

2. 不保密，适用上述授权。

（请在以上相应括号内打“√”或填上相应内容。保密学位论文应是已经厦门大学保密委员会审定过的学位论文，未经厦门大学保密委员会审定的学位论文均为公开学位论文。此声明栏不填写的，默认为公开学位论文，均适用上述授权。）

声明人（签名）：

年 月 日

## 摘 要

尘肺病是目前我国最危急也最严重的一种职业病，占职业病人总人数的 80-90%。罹患尘肺病的农民工，死亡率高、痛苦程度高，处境凄惨，医疗及生活救助极度困难，极度需要社会的关怀，政府的重视，媒体的呼吁。

本研究选取三位尘肺病农民工及两起尘肺病事件作为研究对象，以充权理论作为研究视角，通过对五个个案中尘肺病农民工失权状况及充权困境的分析，揭示了当前尘肺病农民工维权及救助上存在的问题，并据此提出尘肺病农民工救助的思路与对策。

本研究旨在为身处社会最底层的尘肺病农民工寻求社会救助资源，改善生活状态，重拾生活的希望，让更多人了解尘肺病农民工的现状，呼吁社会的关怀，政府的重视，为完善相关法律及修订职业病条例、完善社会保障系统发出点滴呼声，做出点滴贡献。

**关键字：**尘肺病 农民工 救助

## Abstract

Pneumoconiosis is the most hazardous and critical occupational disease in China. Accounting for 80%---90% of total occupational disease patients, and will enter a “blowout” type of explosive growth stage recent years. Those migrant workers who suffer from Pneumoconiosis confront a high death rate and insufficient medical conditions. They require social concern, governmental attention as well as media advocate.

From a perspective of a social worker, I have selected three pneumoconiosis migrant worker patients and two pneumoconiosis events as target based on theory of Empowerment in social work. By investigating pneumoconiosis migrant workers’ loss of rights and analyzed the difficult position of empowerment in three dimension, To reveal the a serious problem in salvation of pneumoconiosis migrant workers. In the end, I have come up with a few solutions for pneumoconiosis migrant workers’ assistance.

Purpose of my study is to explore social aid recourses for pneumoconiosis migrant workers ---- most disadvantageous group. Hopefully, more people would have a better understanding of pneumoconiosis migrant workers’ living condition and laws and regulations for occupational disease protection can be amended.

**Key words:** pneumoconiosis disease    migrant workers    aid

# 目 录

一、研究综述 .....	1
(一) 研究缘起 .....	1
(二) 概念界定及研究视角 .....	2
(三) 文献回顾 .....	4
(四) 研究思路与研究方法 .....	6
二、尘肺病农民工的困境及救助现状概述 .....	8
(一) 中国尘肺病概况 .....	8
(二) 尘肺病农民工的困境 .....	11
三、基于充权视角的尘肺病农民工救助分析 .....	17
(一) 典型案例介绍 .....	17
(二) 尘肺病农民工失权分析 .....	21
(三) 尘肺病农民工充权困境分析 .....	28
四、尘肺病农民工救助的思考及建议 .....	386
(一) 政府为主体的救助 .....	386
(二) 民间为补充的救助 .....	408
(三) 个体主动与外部推动相结合的救助 .....	419
五、研究贡献与不足 .....	40
参考文献 .....	43
致 谢 .....	464

# Contents

<b>Chapter I</b>	<b>Introduction .....</b>	<b>1</b>
Section 1	Research Background .....	1
Section 2	Concept definition and Research Perspective.....	2
Section 3	Literature Review .....	4
Section 4	Research thought and Research Method.....	6
<b>Chapter II</b>	<b>Pneumoconiosis migrant workers' condition.....</b>	<b>8</b>
Section 1	Pneumoconiosis general situation in China .....	8
Section 2	Pneumoconiosis migrant workers' predicament .....	11
<b>Chapter III</b>	<b>Pneumoconiosis migrant workers' aid based in a</b>	
	<b>theory of Empowerment.....</b>	<b>17</b>
Section 1	Case introduction.....	17
Section 2	Analysis on loss of rights.....	21
Section 3	Difficulty on empowerment .....	28
<b>Chapter IV</b>	<b>Thoughts and Suggestions .....</b>	<b>386</b>
Section 1	National assistance .....	386
Section 2	Social assistance .....	408
Section 3	Both Individual initiation and social promotion assistance.....	419
<b>Chapter V</b>	<b>Research Conclusion.....</b>	<b>40</b>
	<b>References .....</b>	<b>41</b>
	<b>Acknowledgement.....</b>	<b>46</b>





## 一、研究综述

### （一）研究缘起

“呼吸到底有多难，现在请大家摒住呼吸 30 秒，来感受一下尘肺病人的痛苦”

“去年八月十九号，我带着大爱清尘陕西工作区的志愿者来到陕西旬阳一个叫红军乡的地方，爬上一座大山的半腰，有一个叫史发学的农户，36 岁的尘肺病三期患者，农民，我走进他家小院的时候，看到史发学正艰难地喘着一口又一口气，在小院里一个老人趴在地上，这个老人一直在吃放在地上的盆子里的黑色的东西，这个老人是史发学的叔叔，智障，当我们离开这家农户时，一个老太太一路相送，在送我们的路上，不断指手划脚，后来我们明白，这个老太太是个聋哑人，她是史发学的岳母。尘肺病三期的史发学，父亲早亡，目前赡养着三个老人，智障的叔叔，聋哑的岳母，和自己的母亲，除此，他还有一个九岁的儿子，十一岁的闺女，遗憾的是，史发学尘肺病病情危重，我们无力回天。2013 年 1 月 23 日，史发学撒手而去。由于长期的尘肺病，这个家庭没有任何经济来源，家徒四壁，妻子没有办法安葬自己的丈夫，在村里挨家挨户借钱，最后赊来一口棺材，让史发学最终得以入殓…… 当我听到这个消息的时候，我的内心非常的疼痛，因为，这个名叫史发学的人，他的名字叫中国人，这样的一个中国人，如此卑微地死亡的时候，正是我们的国家成为全球第二经济体的今天。他还有一个名字叫尘肺病农民。这不仅仅是尘肺病农民史发学的痛苦，也不仅仅是短片里唐继清的痛苦，这样的尘肺病农民，在中国有 600 万之巨！当我们在追求让我们的生活活得如何幸福的时候，中国有不止 600 万尘肺病农民，在为如何活下去愁断肝肠。他们都因为一个问题，尘肺病……”

这是 2013 年 7 月 5 日，“大爱清尘”项目发起人、著名的新闻调查记者王克勤，在荣获 2013 年度中国企业社会责任领袖奖的颁奖仪式上所发表的主题演讲的节选。这段演讲，令人心痛。这段演讲，也不禁让我联想起多年前深圳尘肺门事件，张海超“开胸验肺”事件，以及因工作原因在金属制品厂直接接触过的抛光等高粉尘车间工作的工人的情况，工厂车间粉尘漫天的情形，工人们在毫无安全保护措施的车间环境里每天 8—12 小时的工作。尤其在抛光及喷涂车间，金属粉尘漫天飞舞，工厂唯一给予工人的防护措施仅仅是一个普通的口罩，而一些工人们，由于不懂得保护自己，

及对职业病的无知，连这最最基础的口罩保护措施也没有做到。试想一下，在这种距离车间一两百米就可以呼吸到的浓重的金属粉尘味道的车间里持续地每日8小时以上的工作，原本年轻、健康的工人们收入的是一份微薄的工资，付出的却是对身体健康的摧残和伤害甚至生命的代价。

尘肺病作为我国的第一大职业病，高达22.4%的死亡率，仅煤工尘肺患者，每一个小时有1.5人被活活憋死，死亡的人基本上是30-40岁的中青年，并且这个数字还在以每年2万以上的数字快速增长，以井喷方式爆发。但是这么一个庞大的社会群体，为什么我们很多人甚至闻所未闻？因为这一群生活在社会最底层的职业病农民劳工们，没有被人重视，没有基本的生存能力，没有社会资源，没有发声能力，更没有政策的关怀及保障，他们是无权、去权甚至是被剥权的弱势群体。

## （二）概念界定及研究视角

### 1、概念界定

（1）尘肺病。尘肺病（pneumoconiosis）是由于在职业活动中长期吸入生产性粉尘并在肺中滞留并引起以肺组织弥漫性纤维化为主的致残性疾病。国际劳工组织（International Labor Organization——ILO）对尘肺病的定义是：尘肺是粉尘在肺内的蓄积和组织对粉尘存在的反应（Pneumoconiosis is the accumulation of dust in the lung and the tissue reaction to its presence）。医学普通尘肺病范畴所说的尘肺病是指因吸入粉尘所致的肺泡功能结构单位的损伤，早期表现为巨噬细胞肺炎，晚期导致不同程度的肺纤维化。粉尘气流进入呼吸道后，主要通过撞击、重力沉积、布朗运动、静电沉积、截留而沉降。由于尘肺病有较长的潜伏期，尘肺病患者早期的症状并不明显，通常为类似感冒的症状，非常容易被患者忽视，肺部检查也常常不容易发现，所以早期诊断较为困难。随着病变发展，临床症状也逐渐明显，表现为咳嗽、胸闷、胸痛和气短。随着类似“感冒”症状的久治不愈，才去做全面的检查时，通常一经确诊，严重程度已达尘肺I期或以上。尘肺的诊断和分期主要依靠胸部X线摄影，通过X线摄影反映患者肺部的病理改变。

（2）尘肺病农民工。农民工是我国特殊历史时期出现的一个特殊的社会群体，是我国特有的城乡二元体制的产物。农民工指的是在本地乡镇企业或者进入城镇务工的农业户口人员，他们在农村有土地，但是出于生计或其它种种原因，离开土地，

在城市工作谋生。农民工本身就是一个带有歧视性的、自相矛盾的称呼，这个称呼反映了他们生存的“边缘”状态。农民工处于中国社会的最底层，主要从事一些体力要求较高的建筑、煤矿、加工、工厂一线工人等辛苦而简单的工种。他们在城市生活，却没有城市户口，被城市排斥和歧视，他们向往城市，却不被城市接纳，不享受城市的社会保障，没有基本的国民待遇，他们是一个被迫游离于主流社会之外的底层、边缘群体。

有资料显示，近年来我国尘肺病患者的主体为农民工，他们所从事的主要工种是矿山采掘、建筑工地爆破、金属加工、石料加工等行业的高粉尘作业。在这篇文章里，笔者特别提出及研究的是尘肺病农民工的问题。因为在我国国企工作的尘肺病工人，可以享受到国家的职业病待遇，因此他们的状况不算最严峻。而尘肺病农民工，则是一群随着经济的快速发展，涌进城市打工的农民，他们干的是最脏最累的活，从事的是高污染、高粉尘的岗位，为维持生计到城市打工，由于大部分没有固定的雇主，没有签订劳动合同，又因在出现明显的尘肺病症状之前，他们就已经因为体力不支、身体状况差等原因返回家乡，因此他们在返回家乡后发病，丧失了劳动能力，没有了收入来源，还需要花大量的钱去治病，导致整个家庭都陷入危机，生活及家庭面临着深深的绝境。

因此尘肺病农民工问题，是一个非常严重的社会问题，他们是一群被社会、被制度抛弃的、失权甚至是被剥权的、最底层的群体。本文对尘肺病和社会工作干预的研究和探索，即是针对这一群最底层弱势群体——尘肺病农民工。

## 2、研究视角

本文以充权理论作为研究视角，以尘肺病农民工作为研究对象，基于人本主义价值理念和社会支持理论，分别从充权的三个层面以及两个模式，将充权概念引导到尘肺病农民工维权和索赔之中，协助尘肺病农民工对抗所遭受的不公平对待，帮助他们争取公平、平等的社会环境，获取更多的社会资源，改善自身的环境和减低自身的无能与无奈感。

(1) 充权。充权 (Empowerment) 是社会工作理论中的一个非常重要的概念及视角，充权，是由英文 empowerment 翻译而来。在中国学术界也被翻译为赋权、加权、增能等多种说法。充权中所说的“权”(power) 不同于中国字面意思“权力”(rights)，在中国“充权”的“权”被解读为权力，权力则暗含着与社会秩序及政治有关的因素，

但是西方社会所倡导的充权实质上是社会动力及社会权力的获得，是指的充实个人或群体社会动力及权力，增加个人或群体的能力，使其觉醒，包含着激发潜能、助人自助、充实个人或群体改变自身处境的动力和获得社会福利的权利。1982年的《韦伯斯特新世界词典》中，是这样定义充权的“赋予权力或权威；赋予能力；使能，允许”。充权思想是人类社会中遭受不平等对待的群体所采取的抗争。

在西方社会，已经有越来越多的社会工作者接纳并且推崇充权的社会视角，并且已经将充权视角演变成一种全新的工作理念和工作模式。

(2) 失权。失权是指在外因的影响下，某些群体无法获得应有的权力及社会资源，是相较于遭受社会排斥、无能、无助、无资源，无法掌控自己境遇及的状态而言的。我国数目巨大的尘肺病农民工群体，由于社会结构、政策及社会制度的不合理性，使这个群体丧失了应有的社会资源，被排斥及边缘化，处在社会的最底层，他们的遭遇不仅是物质层面的贫困，还有精神及心理层面的，这些因素使得这个社会最底层的群体处于“失权”的状态，他们是“失权”的群体，是需要“充权”的群体。

(3) 充权的三个层面和两个模式。充权的三个层面分别是个体层面、人际关系层面及社会参与层面。个体层面的充权，是指对个体得以控制自身的生活能力和对所处环境的融合能力以及影响能力，包括心理和实际控制能力两个方面。人际关系层面的充权，是指增加社会资源及社会资本，争取公平的社会环境。社会参与层面的充权，是指表达自己的利益及诉求，争取社会公正及平等待遇，影响社会制度及政策的层次为目标。

个体主动充权和外部推动充权，是充权的两个基本模式，同时，个体主动与外部推动这一对充权的基本模式是相辅相承的，个体主动与外部推动相结合的模式在对尘肺病农民工的救助中更加具相辅相承、互相补充、互相促进的实践意义。

### (三) 文献回顾

#### 1、关于充权理论的介绍及研究

相较西方社会和我国的港台地区，充权取向的社会工作理论已经成为许多服务机构的工作策略及基本方向，但是对我国大陆而言，充权还是新的研究角度、工作理念和服务方式。目前充权视角的理论在国内主要集中在相关基本知识的介绍和理论探讨中。比较具有代表性的是《增权：社会工作理论与实践的新视角》（陈树强，2003），

这篇文章比较全面、系统地介绍了增权理论的概念、发展过程，以及对西方社会工作中的实践历程及实践的工作模型进行了详细的阐述和分析。《增权：一个理论的综述》（王慧娟，2007）系统地梳理了增权的定义和内涵，概括了增权的要素和模式，分析了增权的层次和面向。《中国增权理论研究综述》（唐咏，2009）对增权的概念、层次、面向、构成要素以及操作模式等进行较详细的梳理及介绍。《增权理论与传统社会工作理论之比较与反思》（周会敏，2008）将增权理论与传统的社会工作理论从哲学认识根源、理论视角、理论层次、社会工作辅导模式、社会工作者的角色等几个方面进行比较，总结增权理论超越传统社会工作理论之处及反思。《从“个体赋权”迈向“集体赋权”与“个体赋能”：21世纪以来中国农民工劳动权益保护路径反思》（孙中伟，2013）一文中提出了综合以往理论以及结合劳工保护现状的基础上，尝试建立劳工权益保护的“权—能”模型，从个体赋权迈向集体赋权与个体赋能，二者互相补充。

## 2、关于弱势群体的充权研究

对弱势群体充权的研究中，在《弱势群体的增权及其模式选择》（范斌，2004）一文中，从客体和主体两个方面分析弱势群体的无权状况，并且从对弱势群体的三个层面和两个模式充权进行了分析。《赋权与增能：农民工弱势地位改变的根本途径》（李俊俊，2004）阐述了农民工弱势地位的表现方面，分析其产生原因，并且提出了赋权与增能是改变农民工弱势地位的途径。《农民工充权问题研究》（杨海龙，2006）阐述了农民工成功实现个体充权，要从培养农民工个体充权意识和社会充权环境两方面，改变农民工习得性无助心理及城乡社会文化滞后的社会现象。《农民工充权的实现路径》（张雪峰，2009）从我国实际情况提出了农民工充权要从农民工自我权力意识的唤起，掌握权力上的自我灌输机制以及权力运用的保障措施等几个方面为路径。《充权取向社会工作在农民工劳动权益维护中的应用研究》（卢磊，2014）一文中，对实务中的充权取向社会工作在农民工劳动权益的维护及应用研究的深入探讨。

另外，《赋权观念在妇女小组中的运用》（刘梦，陈丽云，2002）、《增权：解决高校贫困生“心理贫困”问题的新视角》（张长伟，2005）、《充权：弱势群体社会支持的新视角——基于表少年社区矫正的研究》（赵海林，金钊，2006）、《残疾学生心理健康服务探索》（高万红，蒙杨涛，2008）、《增能：解决失独家庭问题的新视角》（谢启文，2013）等文章从赋权（充权）的视角分别在妇女问题、失独家庭、贫困生、青少年社区矫正等弱势群体进行理论及实践的探讨及分析。

### 3、关于职业病、工伤、尘肺病人群的充权研究

关于职业病、工伤等特定的弱势群体的充权研究并不多，相关的学术论文凤毛麟角，比较有代表性的是：《伤残农民工：无法被赋权的群体》（郑广怀，2005），文章第一次提出了“剥权”的概念，作者通过对伤残农民工维权过程的深入剖析，得出造成制度悖论的原因在于维权道路上存在与赋权相反的剥权过程，并且从资本和地方权力体系等几个方面深入探讨了工伤农民工被剥权过程的机制。《伤残农民工“私了”的去权机制分析——以激发权能理论为视角》（周林刚，朱昌华，2009）一文也是从激发权能理论出发，结合9位伤残农民工的索赔制度实践，揭示伤残农民工被迫“私了”的去权机制。《伤残农民工：权力处境及增权策略》（王慧娟，2012）一文分析了伤残农民工的权力处境，主张从个体、人际关系、组织和社会等四个层面对伤残农民工进行增权。

另外，中国劳工通讯的两篇报道对目前中国尘肺病农民工的索赔障碍及国家该承担的责任进行了详细的分析及研究。其中《蜀道之难，难于上青天——析尘肺病患者的索赔的三类障碍》（中国劳工通讯，2009）从制度、资本、权利三个方面阐述了尘肺病农民工索赔之路的障碍，索赔之路难如蜀道之难。《谁之责？——对中国尘肺病群体的救助与赔偿研究》（中国劳工通讯，2012）则详细分析了目前中国尘肺病的救助状况，以及国家应该承担的责任。

## （四）研究思路与研究方法

### 1、研究思路

本文选取三位尘肺病农民工及两起尘肺事件作为研究对象，以充权的社会工作理论作为研究视角，通过对尘肺病农民工在个体层面、人际关系层面及社会参与层面的失权状况，分析从个体主动和外部推动两个模式的充权及其障碍，尝试得出对我国尘肺病农民工救助的思路与对策。

### 2、研究方法

本文以文献研究、个案研究为主要研究方法对尘肺病农民工充权展开分析。

#### （1）文献研究法

文献研究法是指通过查阅相关的文献、期刊、学术著作及互联网深入报道材料，从而全面地、正确地了解掌握所要研究问题，为研究提供基础、背景以及佐证材料的

一种方法。

## (2) 个案研究法

个案研究法是社会工作领域中常用的研究方法，通过对个案的某项特定行为或问题进行整体性的深入研究，对事件的真相、原因等方面作深入、周详、历史的考察，了解其详细状况、发展过程及与社会环境的联系，提出处理问题的方法。个案研究法主要从档案记录、直接观察、参与观察、实地访谈、网络访谈等方法获取可用资料。

本研究以三位尘肺病农民工和两起尘肺病事件，共五例个案作为研究对象，以文献研究法和个案研究法结合展开分析。其中个案二的赵定恒以实地访谈法收集资料，个案三的蒋鹏程以网络访谈法收集资料，个案一的张海超和两起尘肺事件个案的研究资料主要来源于媒体的深度报道。

## 二、尘肺病农民工的困境及救助现状概述

### （一）中国尘肺病概况

#### 1、概述

尘肺病是在生产活动中由于长期吸入生产性粉尘并在肺中滞留并引起以肺部组织弥漫性纤维化为主的致残性疾病。根据生产性粉尘的理化特性和作用特点不同划分为不同种类的尘肺病，主要有矽肺（silicosis）、煤工尘肺（coal worker's pneumoconiosis, CWP）、石墨尘肺（graphite pneumoconiosis）、炭黑尘肺（carbon black pneumoconiosis）、石棉肺（asbestosis）、滑石尘肺（talcosis）、水泥尘肺（cement pneumoconiosis）、云母尘肺（mica pneumoconiosis）、陶工尘肺（potter's pneumoconiosis）、铝尘肺（aluminium pneumoconiosis）、电焊工尘肺（welder's pneumoconiosis）、铸工尘肺（founder's pneumoconiosis）。中国卫生部早在1957年公布的14种职业病中就包括有尘肺病，在1987年修订的职业病名单中，总共102种法定职业病，其中尘肺病就有以上12种。

目前我国尘肺病案例多发于中小企业及个体、集体企业，以煤窖、小水泥厂、板材、金属加工以及新生产方式、新工艺为主，主要涉及的行业和职业有：矿山开采业，各种金属矿山及非金属矿山的开采，机械加工业、建筑材料、耐火材料、水泥制造、金属冶炼业、玻璃制造、采石以及陶瓷和搪瓷工业、筑路业、铁道、公路修建中的隧道开凿及铺路、工业原料的加工处理、包装，水电业、毛皮、纺织工业的原料处理、以及煤的燃烧、烟草、骨粉的制造、粮食生产中的脱粒磨粉等。

尘肺病的潜伏期较长，大部分患者是长期在上述9种尘肺病高危职业打工，长期吸入游离二氧化硅粉尘等有害物质，这些有粉尘及有害物质长期堆积在呼吸道中，最终导致肺部组织的纤维化，呼吸困难而最终导致死亡。早期尘肺病的症状与普通的感冒症状类似，以咳嗽胸闷、上呼吸道感染等病症相似，没有特别明显的征状，因此，大部分患者没有引起重视，或者出于对检查费的节省而没有做全面的检查。再加上，尘肺病的相关知识在我国的普及不够，普通市民也是近几年才听说过尘肺病的名字，更何况这些在社会最底层在高危工种打工的农民工，在被确诊之前对尘肺病更是闻所未闻。因此，大部分患者都是在“感冒”久治不愈的情况下，最后才经检查确诊为



Degree papers are in the "[Xiamen University Electronic Theses and Dissertations Database](#)". Full texts are available in the following ways:

1. If your library is a CALIS member libraries, please log on <http://etd.calis.edu.cn/> and submit requests online, or consult the interlibrary loan department in your library.
2. For users of non-CALIS member libraries, please mail to [etd@xmu.edu.cn](mailto:etd@xmu.edu.cn) for delivery details.

廈門大學博碩士論文摘要庫