



# 《看不見的行動能力：從行動者網絡到位移理論》

## 研究心得分享<sup>#</sup>

林文源\*



建構社會理論始終是一項政治行動；任何關於社會制度如何運作，以及個體在特定情境下如何抉擇的分析，均隱含價值立場。因此，描繪浮現中的社會秩序型態的努力，從來不可能是全然客觀。但這

<sup>#</sup> 本文改寫自《臺灣社會學會通訊》80期，頁48-51。書籍內容介紹改寫自本書部分章節。謹此機會感謝眾多師長與同仁、受訪者與單位對本書相關研究過程的支持與協助，亦感謝科技部「專書寫作計畫」對本書完成過程提供的支持，中央研究院社會學研究所出版社對本書審查、編輯的協助。本書也是2014年作者獲得中央研究院年輕學者研究著作獎代表作之一，謹此感謝中研院對本書的肯定。

\* 國立清華大學通識教育中心副教授

不意味著，任何關於未來圖像的答案都是不分軒輊的；對那些努力尋找關於社會真實適切定義的不同社會團體而言，不同的社會藍圖在幫助他們理解自己的經驗上會有高低優劣的差異。

Fred Block, *Postindustrial possibilities*

## 一、前言

本書是總結長達十餘年在視野、理論與田野間擺盪歷程的研究成果。本書以臺灣透析醫療（俗稱洗腎）病患的行動與體制變遷的案例，處理一個社會理論問題：何謂行動能力（agency）？這個探討方向從社會學出發，受到「科技與社會研究」（Science, Technology and Society Studies, STS）的啟發，從異質網絡中介、動態變遷與情境實作的過程，探討病患如何在臨床醫療、日常生活、集體行動與政策變遷間展現行動能力，轉變醫療體制而改變自身命運。這個個案研究以「漂移實作本體論」（driftworks ontology）、「位移行動理論」（displacement theory of agency）與「體制分析方法」（regime analysis）建構一個關於弱勢行動者的一般行動理論架構。

如同社會學與 STS 都強調經驗與理論的密切融合。這個研究一方面是一個關於臺灣透析醫療病患與體制變遷的經驗研究，另一方面也是一個以具體經驗個案發展在地社會理論的理論研究。如同 STS 研究強調研究本身作為具體情境與實作歷程而完成的認識實作，因此，這個探索過程與我身為研究者所歷經的理論探索與田野研究歷程密切交織而融合發展的視野極為相關。在此，我謹以個人十餘年來的視野、理論與田野漂移歷程，分享本書的寫作心得。

## 二、問題緣起

本書的核心疑問：弱勢者的行動能力，起源甚早，來自我的碩士學習階段。早年受到臺灣社會劇烈轉變的啟發，我希望從正視自身社會根本的處境與體驗，探索在地社會樣貌。原本我希望從事政治經濟學研究，但接觸英國社會史的文化轉向取徑後，我轉而思考：對自身而言，最為直接面對的行動困境與每日生活「壓迫」為何？如果從每日生活的基礎思考，那我的行動養分與目標應該在哪？自此，我才意識到當時自己的學習與生活是如此嚴重分



割：剛洗腎數年的我仍在為許多醫療問題所苦，但學術研究中的我卻對此視而不見。這是我正式進入本書議題的開始。相較於那時風起雲湧的各種社會與政治運動，我當時粗淺的想法是：病患也有改變的可能性嗎？這個粗淺的提問，是我嘗試理解自身生平、社會處境與體制關連的開始。

儘管當時的提問與追求解答的企圖心相當旺盛；然而，受限於能力，當年只能一頭鑽進無窮盡的理論中尋找解答。在結構主義、互動論、後結構、現象學、俗民方法論等主要醫療社會學觀點間一一檢視田野經驗。而理論的殿堂之大、大師之多、理論之複雜遠非一個初學所能盡覽與充分理解。遍覽群家的結果，只能模糊體會到不同理論架構能提供不同探索現象的思考工具。歷經一年多的透析體驗與學術思考融會後，我第一次嘗試在後結構的身體規訓與治理，以及賦體現象學的觀點差異間，定位病患的另類醫療與身體經驗轉化。

這個粗糙的習作過程，讓我逐漸有另一層次關於不同理論視野的各自洞見與限制的模糊體會，也讓我看到沈迷理論的問題：深入個別病患身體感受轉化固然指出另類可能；然而，這些可能性並未回應關於集體行動、面對體制轉變等層次的議題。因此，後來有機會進入博士階段學習時，案例上我也嘗試希望從不同角度，重新探討包括醫療體制變遷、醫療法制與護理專業等田野，也以結構與行動、醫療化的辯論脈絡，拓展我的理論視野。

### 三、STS 轉向

後來在考取公費準備出國期間的偶然機遇決定本書的後續發展。當時碰巧認識一位病患，他知道我在研究透析病患體驗與行動後，便介紹我認識新竹市腎友協會理事長，而該理事長又介紹我認識中華民國腎友協會，之後則因此關係，進入了臺灣腎友協會的網絡中。這機緣冥冥中為我未來的博士論文案例奠定基礎。

另一方面，理論的轉向也是巧合。公費留考有兩年申請學校機會，我原本第一年目標是身體研究領域，也順利獲得某位當代身體社會學開創者錄取，後來因為身體狀況必須展延入學，但校方無法保留名額。第二年申請時，我轉變方向。因為當時該學者曾引介我進入一個身體研究的電子郵件討論群組，儘管其中多是知名大師與前瞻議題，但經過數個月接觸，我發現這

些議題似乎太過熟悉，理論視野開放性不足。因此，第二次轉而以校考量，我相當冒險（盲目）的申請研究排名頂尖的學校，開放自己進入不同領域的可能性。後來，我進入了 STS，尤其是行動者網絡（Actor-Network Theory, ANT）的重鎮。

這些機緣的後續發展都有助於解決先前的疑惑。田野上，從見證非常局部、具體的病患體驗，延伸到參與病患集體行動，提供我思考集體行動的機會。理論思索上，以知識為研究對象的 STS、尤其是 ANT 對理論與經驗實作的澈底反省與對稱性處理，讓我從理論本身作為一種實作的層次思考不同理論的限制與洞見。簡單的說，見識更多元的行動與更具包容性的分析視野後，我頓時發現另一個理論與經驗結合的可能性。

#### 四、在理論與田野之間

但因為身在國外，有限的田野機會讓當時博士論文成果比較像是一個理論的猜想。在第一代 ANT 的理論中，對於行動的討論呈現一種霸權行動者徵召眾人（包括非人行動者）、轉變其旨趣，構成網絡，成為代言人而轉變一切的景象。這種「一將功成萬骨枯」的意象與理論模型引來諸多關注邊緣行動、另類轉變，以及多重世界交會的多重可能性的質疑與挑戰，也因此引發「後 ANT」的第二代的理論轉向。參與第二代 ANT 的轉向，我開始探索霸權網絡建立之外，多重世界中的行動可能性。當時我跟隨這個思潮，以有限的病患行動案例，提出理論性的假設與推論。基本上這個成果較多是以田野個案的可能性，探索理論盲點，稱不上遵守 ANT 的核心原則：跟著行動者，發展理論與經驗結合的實作研究。

回到臺灣後，我獲得更多的田野機會。因為一些機緣，我從研究者成為深入參與者。不但有機會進入病患個人臨床醫療實作與居家醫療安排，到全面接觸病患團體、擔任腎友會顧問、參與多種團體與事件的策劃與推動，後來更擔任中央健保局透析總額支付委員會委員，受邀參與各種透析事務，進入影響層面廣大與牽扯深遠的政策制訂過程。

這些過程讓我有機會更深入進行個案研究，重新檢討與修正既有研究的命題，並重新探索不同的理論架構與局限。在這些過程中，除了更為廣泛的進入既有理論的檢討，我閱讀其他國家病患的社會處境與行動經驗，了解不



同地區的差異；也在參與各種政策與專業討論、制度發展的機會，理解實務工作與研究者，諸如腎臟醫學、護理、公共衛生、醫務管理、社會工作與福利專業，甚至是廠商的不同思維；更在研究過程中，閱讀社會行動理論、醫療社會學、社會運動、STS 的豐富理論與經驗研究，釐清其理論意涵。藉此，我逐漸理解「理論架構—實作再現—實務與研究代言」中的動態過程：對照我的觀察與探索，在這些多向度的實務、文獻與理論觀點的實作中，病患的多元行動卻經常被化約，成為全然或是部分不可見的。

## 五、從個案到專書寫作

最後，本書的誕生也相當曲折。早在 2007 年我就有寫書的構想，但是當時的想法是類似博士論文改寫。然而，在經過數個個案研究後，原本命題不斷被挑戰、修改，甚至是發展為全然不同的方向。這個「重新跟著田野走」的過程便持續了四年，之後，原本的架構也所剩無幾，假設性的觀點都化為發展個案研究的養分，在與不同理論對話間轉化為各種更為具體的概念。可以說，每個個案研究讓我的視野離田野更近，但離原本的理論猜想越遠。於是，我逐漸體會到連續、變動的多元現實經驗，容易遺失在理論視野轉換過程、個案研究的切入角度選取中，甚至是理論到理論、個案到個案、面向到面向間，或是理論、個案到分析面向間的轉換過程。因此，我開始更留心關注這些看不見，不易被理論化的理論、田野中的代言人與其再現現實的「位移」與「轉變」。

當然，在這過程我心中仍惦記著一個未完成、但不知會引導我走向何處的專書寫作計畫。2011 年初，一篇關於「位移行動」(displacement of agency) 概念的研究獲得接受後，我開始有信心回頭省視成果。最後又經過一年半的密集改寫、增補與整合，從案例、體制與歷史的延續性，我提出漂移實作本體論、位移行動理論(位移、布署、紋理)、體制分析等關鍵架構，成為本書的雛形。

經過這充滿因緣際會，但同時積極探詢與摸索的漂移實作歷程，從當年素樸的疑惑「病患也有改變的可能性嗎？」直到本書，已經開展出更多層次與面向的討論，包括：我們要如何看待個別行動者從臨床治療、居家，到集體活動，甚至是政策爭議等全國性、體制議題間的行動轉變？相較於能造成重

大轉變的霸權式行動，如何帶回弱勢行動者較為邊陲不可見的行動與觀點，且同時保有對霸權行動與整體體制變遷的理解？如何連結這些弱勢行動者的邊緣、多元、異質行動與情境，從中探索另類行動能力的構成？霸權與弱勢行動間是否只能對立的概念化？概念化過程又如何能不化約的理解多元、異質實作的社會影響？而這些概念化成果，又如何能與實務參與者的考量有所交集，進而回饋到實務實作？

更進一步，這些從經驗面向到理論思考的緊張關係，造成概念化過程的不協調，牽涉更為抽象的一般理論層次思考：病患的行動能力根源是來自理性計算、意義賦體，或面對面互動的意向性構成？或是因制度或結構增能或制約，造成行動者秉賦與傾向的社會結構？或者另有其他根源？在地研究者如何能以病患的行動經驗，回應社會學界長久以來嘗試以方法論、認識論、本體論取徑釐清的結構與行動難題？又如何能汲取既有批判之洞見，避免重蹈既有取徑的困境？甚至，挪用既有（西）歐（北）美原生的概念工具，探索本地案例，位移理論又要如何保有對理論預設的反身性警覺，而理論化本地經驗？

事後來看，在這漫長的知識與田野探索的漂移歷程，我一直希望在實務與學術界尋找一種視野，能容納、理解病患參與改變自身處境的多變行動。本書的「位移行動理論」是在理論、田野與個人體驗的衝突與困惑中，藉由「個案化既有理論」並同時「理論化本地個案」摸索出的一個方向。這個「位移式」行動能力模型與理論架構，除了挑戰自第一代 ANT 提出的「轉變式」霸權行動能力模型外，也參與第三代 ANT 研究者積極提出經驗本體論取徑探究多重世界構成，甚至是探索另類知識空間與存在模式的當前發展。

## 六、本書成果：位移行動理論

本書成果如下：病患的動態存在與多元實作，受到既有實務、研究與理論的部分關注，但卻被聚焦於各自偏重與預設。相較於此，本研究從弱勢者的漂移實作為基礎，探討其行動能力構成。漂移實作同時強調弱勢者受到多種行動者所促成的漂移，以及弱勢者自身的實作。從漂移實作中不可見的位移開始，本書追溯弱勢者為維繫現狀或另尋出路，在協調多重霸權時，歷經重新問題化、配置、混種與再穩定，甚至形成另類布署的位移歷程。體制分



析方法則試圖描繪這些位移、布署所造成的行動能力／體制紋理的變遷。

由於不預設行動能力是什麼，本書從行動能力在哪裡出發，致力發掘行動能力在不同情境的構成與改變。這些有限的位移改變，往往不聲張、避免對抗，也不使自身成為代言人。這種隱形與無聲，並非缺乏行動能力的證據，而是弱勢者行動能力的特質與可能性條件。如此，位移總是對既有處境造成些微改變，中介出不同程度的情境連結、物質——空間實作、主體性配置差異，形成多元行動能力紋理。

然而，弱勢者的位移不必然隱形或不求累積。他／她們可能聚集，創造另類集體性，並藉此發言成為自身代言人。為避免既有理論對行動的不連續、非對稱思考所造成的各種二元論與偏重，本研究以布署概念定位那些病患集體穩定自身、使自身可見的活動及體制的存在，以對稱的思考弱勢者由個體到集體、從不可見到可見、在霸權與弱勢行動交錯間的連續性轉變。在位移、布署與體制之間，行動能力構成與轉變的考察，成為連結行動者與體制互動的經驗性取徑，有助於理解行動者面對體制的各種行動經驗。由布署競逐定位行動者的關係，則能夠以體制分析，對稱的描繪行動能力／體制的紋理。

位移行動理論有以下特質。首先，位移行動理論扎根經驗過程，反思理論本身的預設、偏好與再現政治，藉此得以重新將各種經驗、實務與理論觀點歸位於其原生情境，並重新以動態漂移實作，釐清其如何構成弱勢者存在與行動。這是回歸現實與行動的動態生成，所發展的經驗式理論架構。

其次，從位移到布署、從不可見到可見，位移行動理論對稱且連續的追溯弱勢者行動如何轉變的過程。本研究從對稱性思考、異質實作，以及多元構成的角度，探索視野一代言一再現的政治性。不僅避免先入為主的以失敗與無助理解弱勢者行動，以成功理解霸權行動者的套套邏輯，也避免預設行動能力概念類型或方向。藉此，本研究貼近行動的動態現實，理解弱勢者如何從不可見的位移中，依不同基礎發展實作轉變自身，甚至轉化體制的各種可能。至於霸權行動者的實作與變化，反之亦然。

再者，在位移與體制布署交錯間，同樣展現在配置及混種實作，重新穩定為不同情境連結、物質——空間實作、主體性的差異，也就是行動能力的獨特紋理。紋理思考不但凸顯單一軌跡概念的局限，也不受限於靜態行動切片式的分析式定位，而嘗試恢復多元布署競逐的理論空間。藉由此概念，體

制分析提供對稱、動態的史觀架構，以定位霸權與弱勢的多重關係。在此意義下，位移行動理論能包含霸權行動在內的多元經驗，具有較高的開放性。

最後，經驗世界是如此多變與充滿意外，思索行動能力是為了探索世界的變化機制與可能性，理論化行動能力亦然。本研究分析的臺灣透析病患個案，只是一個範例，據此提出的漂移實作本體論、位移行動的階段式架構、位移／布署／紋理／體制概念，以及體制分析方法，都不是剛性架構。儘管位移行動理論不妄稱代表所有弱勢或行動經驗，因為不同處境的漂移實作，總有其在地特定問題性與位移樣態，本研究的動態、對稱架構足以容納多樣行動議題。

## 七、結語：描繪多變的在地社會藍圖

最後，呼應前引 Block 的構想，我認為旨在了解經驗現實的社會研究，其理論地景應當能如同真實世界一般，呈現各區位與不同社群的差異、關懷和社會藍圖。因此，經驗意義上，對於透析病患而言，希望本書有助於更為清楚的釐清其行動與體制變遷的關連；對相關實務參與者而言，希望有助於拓展實務視野，進而協助發展不同的專業介入方案；對理論建構與學術研究而言，本書除了希望推進社會學與 STS 理論的發展，更希望位移行動理論的成果，有助於豐富研究視野，讓社會研究者看見弱勢者的行動能力樣態，實現另類社會藍圖。

未來我將深入本地其他社會行動者與體制案例，並精鍊這些理論工具以描繪現實轉化中多變的社會藍圖。